



INSTITUTO DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DE MATO GROSSO
VINCULADO À SECRETARIA DE ESTADO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

SOLICITAÇÃO DE LICENCIAMENTO/ RENOVAÇÃO DE LICENCIAMENTO PARA COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS

1. LICENÇA INICIAL RENOVAÇÃO ANUAL LICENÇA N.º _____ / _____
 PRODUTOS VETERINÁRIOS: BIOLÓGICOS FÁRMACOS
 AVES VIVAS

2. Ilmo. Sr. Chefe da ULE: _____

A firma: _____
Razão social

proprietário do Estabelecimento: _____ CNPJ: _____
Nome Fantasia

localizado à rua/ av: _____

município de _____ CEP: _____ Fone/fax: _____

Estado de Mato Grosso, tendo como responsável técnico:

CRMV-MT n.º: _____, vem mui respeitosamente solicitar de V.S.^a, que seja concedida licença para

Comercializar produtos de uso veterinário e/ ou aves vivas no exercício de _____. De acordo com Artigo 41, § 1º da Lei 10.486 de 29 de Dezembro de 2016.

OBS.: Possui grupo gerador? Sim Não Possui termômetro de máxima e mínima Sim Não
 COORDENADAS: S ° ' " W ° ' "



Carimbo/ n.º CNPJ

Nestes termos

Pede deferimento.

_____ em ____ / ____ / ____ .

Assinatura do Proprietário ou Representante Legal

3. PREENCHIDO PELO MÉDICO VETERINÁRIO DO INDEA/ MT:

Favorável Não favorável ao licenciamento para produtos veterinários por que _____

Favorável Não favorável ao licenciamento para comercialização de aves vivas, por que _____

Data da Fiscalização: ____ / ____ / ____ .

Carimbo e ass. Médico Veterinário Oficial