**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE FUNCIONÁRIO DE ESTABELECIMENTO COM ESTOCAGEM DE VACINA CONTRA A FEBRE AFTOSA**

Aos    do mês       de     , eu,      , CPF   .   .   -  , declaro que recebi treinamento do Serviço Veterinário Oficial e compreendi....., a respeito da leitura de termômetro de máxima e mínima e registro de dados, bem como sou responsável pela verificação das condições de armazenagem das vacinas contra a febre aftosa, da Empresa      , CNPJ   .   .   /    -  , situada no endereço      , no município de      /RS.

Comprometo-me a seguir as determinações abaixo, estipuladas pelo Serviço Veterinário Oficial, enquanto houver estoque, estando ciente de que qualquer descumprimento será passível de autuação à Empresa, de acordo com a legislação vigente (Lei Estadual nº. 11.099/98, Lei Estadual nº. 13.467/10 e Decreto Estadual nº. 50.072/2013).

1. **Manter a temperatura de estocagem da vacina entre 02 e 08 ºC,** com termômetro de registro de máxima e mínima;
2. **Registrar 02 leituras diárias (manhã e tarde) do termômetro de máxima e mínima**, em planilha padrão, inclusive durante finais de semana e feriado;
3. **Não “zerar” o termômetro de máxima e mínima;**
4. **Comunicar, imediatamente ao RT, necessidade de substituição de termômetro de máxima e mínima em caso de avaria**;
5. **Cuidar para que alimentos e água** para o consumo não permaneçam no refrigerador das vacinas;
6. **Manter o refrigerador com volume de produtos adequado à capacidade do equipamento**, de forma a manter a temperatura dentro da faixa ideal;
7. **Comunicar, imediatamente ao RT, sobre qualquer avaria no refrigerador, ou falta de energia,** que implique possíveis prejuízos na qualidade das vacinas**;**
8. **Comunicar, imediatamente ao RT, todas as vacinas com prazo de validade vencida**, mencionando a quantidade de doses, o nome do laboratório e a partida;

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Funcionário** | **Ciente - Responsável Legal pela Empresa**  **Carimbo da empresa, assinatura, nome e CPF** |