

**SECRETARIA DA AGRICULTURA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO ESTADUAL**

**1ª VIA - TRÂNSITO**

**2ª VIA - DIPOA**

**PRODUTO COMESTÍVEL DESTINADO EXCLUSIVAMENTE À PRODUÇÃO DE GELATINA** **Nº XXX/XXX/XXXX**

CERTIFICADO DE ORIGEM

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção veterinária oficial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | | Peso (kg) | Número de Volumes | Natureza dos Volumes |
|  | |  |  |  |
| Nota Fiscal Nº: | Série: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento de origem: | | |  | | | | Destinatário: | | |  | | |
| Número de registro: | |  | | | | | Endereço: | |  | | | |
| Cidade: |  | | | | UF: |  | Cidade: |  | | | UF: |  |
| Meio de Transporte/placas: | | | |  | | |

Xxxxxxxxxxxx, XX de xxxxxx de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do servidor da DIPOA



**SECRETARIA DA AGRICULTURA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO ESTADUAL**

**1ª VIA - TRÂNSITO**

**2ª VIA - DIPOA**

**PRODUTO COMESTÍVEL DESTINADO EXCLUSIVAMENTE À PRODUÇÃO DE GELATINA** **Nº XXX/XXX/XXXX**

CERTIFICADO DE ORIGEM

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção veterinária oficial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | | Peso (kg) | Número de Volumes | Natureza dos Volumes |
|  | |  |  |  |
| Nota Fiscal Nº: | Série: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento de origem: | | |  | | | | Destinatário: | | |  | | |
| Número de registro: | |  | | | | | Endereço: | |  | | | |
| Cidade: |  | | | | UF: |  | Cidade: |  | | | UF: |  |
| Meio de Transporte/placas: | | | |  | | |

Xxxxxxxxxxxx, XX de xxxxxx de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do servidor da DIPOA

**SECRETARIA DA AGRICULTURA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO ESTADUAL**

**1ª VIA - TRÂNSITO**

**2ª VIA - DIPOA**

**PRODUTO NÃO COMESTÍVEL** **Nº XXX/XXX/XXXX**

CERTIFICADO DE ORIGEM

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção veterinária oficial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | | Peso (kg) | Número de Volumes | Natureza dos Volumes |
|  | |  |  |  |
| Nota Fiscal Nº: | Série: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento de origem: | | |  | | | | Destinatário: | | |  | | |
| Número de registro: | |  | | | | | Endereço: | |  | | | |
| Cidade: |  | | | | UF: |  | Cidade: |  | | | UF: |  |
| Meio de Transporte/placas: | | | |  | | |

Xxxxxxxxxxxx, XX de xxxxxx de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do servidor da DIPOA



**SECRETARIA DA AGRICULTURA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO ESTADUAL**

**1ª VIA - TRÂNSITO**

**2ª VIA - DIPOA**

**PRODUTO NÃO COMESTÍVEL** **Nº XXX/XXX/XXXX**

CERTIFICADO DE ORIGEM

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção veterinária oficial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | | Peso (kg) | Número de Volumes | Natureza dos Volumes |
|  | |  |  |  |
| Nota Fiscal Nº: | Série: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estabelecimento de origem: | | |  | | | | Destinatário: | | |  | | |
| Número de registro: | |  | | | | | Endereço: | |  | | | |
| Cidade: |  | | | | UF: |  | Cidade: |  | | | UF: |  |
| Meio de Transporte/placas: | | | |  | | |

Xxxxxxxxxxxx, XX de xxxxxx de XXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do servidor da DIPOA