

**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