|  |
| --- |
| **SUSPENSÃO CAUTELAR DE EXPEDIÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DO AI** |  | **DATA** |  | **SIE** |  |
| **ESTABELECIMENTO** |  | | | **CNPJ/CPF** |  |
| **ENDEREÇO** |  | | | **MUNICÍPIO** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A autoridade local vem PROIBIR a expedição do(s) produto(s) listado(s) abaixo** por **apresentar evidência ou suspeita de** representar risco à saúde pública ou ter sido alterado, adulterado ou falsificado conforme Auto de Infração relacionado abaixo: | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMBASAMENTO LEGAL** |  | | | | | | **ARTIGO** | |  | **PARÁGRAFO** | |  | **INCISO** |  |
|  | | | | | | **ARTIGO** | |  | **PARÁGRAFO** | |  | **INCISO** |  |
|  | | | | | | **ARTIGO** | |  | **PARÁGRAFO** | |  | **INCISO** |  |
| **PRODUTO(S)** |  | | | | | | | | | | **N° REGISTRO** | |  | |
|  | | | | | | | | | | **N° REGISTRO** | |  | |
|  | | | | | | | | | | **N° REGISTRO** | |  | |
| **N° RELATÓRIO DE ENSAIO** | |  | **MB** |  | **FQ** |  | | **LABORATÓRIO** | | |  | | | |
|  | **MB** |  | **FQ** |  | | **LABORATÓRIO** | | |  | | | |
|  | **MB** |  | **FQ** |  | | **LABORATÓRIO** | | |  | | | |

|  |
| --- |
| A liberação da expedição dar-se-á quando constatada a inexistência ou a cessação da causa que motivou a adoção da medida cautelar. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL**  **(ASSINATURA E CARIMBO)** |  | | |
| **ESTABELECIMENTO** |  | **DATA** |  |