

REQUERIMENTO PARA FISCALIZAÇÃO DE EMBALAGENS E SUPORTES DE MADEIRA  
PROTOCOLO N° \_\_\_\_\_

Sr. Chefe do SVA/UVAGRO – \_\_\_\_\_, com base na Instrução Normativa SDA n° \_\_\_\_\_, vimos requerer à Vossa Senhoria a inspeção do material discriminado abaixo:

 **IMPORTAÇÃO** **EXPORTAÇÃO****1) Informações sobre o importador/exportador:**

Importador/exportador: \_\_\_\_\_ Cadastro n. \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**2) Informações sobre a partida importada ou a ser exportada:**

Tipo de mercadoria(s) constante(s) da partida e acondicionada(s) em embalagem de madeira :

País de origem/destino: \_\_\_\_\_ Meio de transporte: \_\_\_\_\_

Local de armazenagem: \_\_\_\_\_ Bancada: \_\_\_\_\_

**3) Características das embalagens:**

<input type="checkbox"/>	Caixa/engradado de madeira bruta	<input type="checkbox"/>	Suporte de madeira para transporte(paletes) e outros
<input type="checkbox"/>	Madeira de Estiva	<input type="checkbox"/>	Possui a MARCA INTERNACIONAL de Tratamento
<input type="checkbox"/>	Madeira Processada	<input type="checkbox"/>	Outros
		<input type="checkbox"/>	MB
		<input type="checkbox"/>	HT
		<input type="checkbox"/>	KD-HT

**4) Documentos anexados:**

Cópia do BL / AWB / MIC-DTA n° / CRTIC n°:

Original do Certificado de Tratamento (chancelado pela ONPF – importação), se requerido

Original do Certificado Fitossanitário (com Declaração Adicional de tratamento), se requerido

Outros:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local) (Data)

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do requerente

**ÁREA EXCLUSIVA DA FISCALIZAÇÃO AGROPECUÁRIA DO MAPA****Condições de enquadramento:** **Liberada da Inspeção** **Embalagem sujeita à Inspeção****Parecer da Fiscalização:**

<input type="checkbox"/>	<b>PRESCRIÇÃO DE TRATAMENTO FITOSSANITÁRIO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ELIMINAÇÃO (DESTRUIÇÃO) DA EMBALAGEM</b>
<input type="checkbox"/>	<b>RECHAÇO DA PARTIDA (PROIBIÇÃO DE DESPACHO)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>LIBERADO</b>

**Carimbo da  
Repartição**

**Observações:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Local) (Data) **Fiscal Federal Agropecuário**