

TERMO DE INTERDIÇÃO N.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Em consequência de fiscalização realizada no(a) \_\_\_\_\_

(estabelecimento/propriedade/rodovia/propriedade, etc....)

situado à \_\_\_\_\_ ocorrida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

apontadas no Auto de Infração n.º \_\_\_\_\_ lavrado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ conforme situação abaixo:

**IRREGULARIDADE:**

**LEGISLAÇÃO INFRINGIDA:**

**FICANDO INTERDITADO(S):**

PRODUTO VEGETAL - PRODUTO AGROTÓXICO	ESPÉCIE/CULTIVAR - FABRICANTE	QUANT	UND	REG. MAPA (Produto - Estabelecimento)	TIPO EMBALAGEM

**Nome e endereço do Proprietário/Transportador/Fabricante do Produto Vegetal ou Produto Agrotóxico:**

NOME	ENDEREÇO

**Identificação do Responsável pelo Estabelecimento/Propriedade/Transportador:**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_ RG n.º \_\_\_\_\_ SSP/ \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Identificação do fiel depositário do(s) produto(s) acima descrito(s)**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ RG/SSP - INSC. EST. \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**TESTEMUNHAS:**

A) \_\_\_\_\_

Nome/CPF

Assinatura

B) \_\_\_\_\_

Nome/CPF

Assinatura

\_\_\_\_\_  
DE DE  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASS. E CARIMBO DO SERVIDOR DA IDARON

1ª via - Fiscalizado

2ª via - IDARON