

TERMO DE APREENSÃO 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 APREENDIDO(S):

NOTA FISCAL (Nº)	PRODUTO VEGETAL - PRODUTO AGROTÓXICO	ESPÉCIE/CULTIVAR - FABRICANTE	QUANT	UND	REG. MAPA (Produto - Estabelecimento)	TIPO EMBALAGEM

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

Nome: _____

Endereço: _____ N.º _____

Bairro _____ Cidade: _____ UF _____

CPF/CNPJ.: _____ RG n.º - SSP / Inscrição Estadual _____

Material Transportado no veículo: _____

(Veículo, placa, município e UF)

Assinatura: _____

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

Nome: _____ Fone: _____

Endereço: _____ N.º _____

Bairro _____ Cidade: _____ UF _____

CPF/CNPJ.: _____ RG n.º - SSP / Inscrição Estadual _____

Assumo o compromisso de atender às recomendações da fiscalização e tomar as devidas providências.

Assinatura: _____

Testemunhas:

A) _____
Nome/ CPF _____

Assinatura _____

B) _____
Nome/ CPF _____

Assinatura _____

_____, DE _____ DE _____

LOCAL E DATA

ASS. E CARIMBO DO SERVIDOR DA IDARON