***Dados a serem preenchidos sobre o produtor de destino:**

1. Nome do Estabelecimento _____

2. Origem do estabelecimento _____

3. CNPJ/CPF _____
4. Município: _____

***Dados sobre animais transportados:**

- Meio de Transporte: _____
- Finalidade: _____
- Espécie: _____
- Vacinação: _____
- Valor do DAR _____

Eu (Requisitante) _____,
_____ (nacionalidade), _____
(CPF), _____ (RG), residente e domiciliado no
endereço _____,
estou ciente que, em virtude de inoperância do sistema (PRODAM),
responsável pela emissão de Documento de Arrecadação de Receita – DAR,
eu ficarei condicionado(a) a ter emitida de Guia de Trânsito Animal apenas
após o pagamento do valor devido, em até 15 (quinze dias), a partir da data
de estabilização do sistema. Caso não cumpra com o estabelecido, terei meu
cadastro suspenso até que seja regularizada a situação.

Data e local:

Assinatura do Produtor

Assinatura do funcionário autorizado

TERMO DE COMPROMISSO

***Dados a serem preenchidos sobre o produtor de origem:**

1. Nome do Estabelecimento _____

2. Origem do estabelecimento _____

3. CNPJ/CPF _____
4. Município: _____