ANEXO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 014, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2021.

ADAPEC TOCANTINS	**GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS** **SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO** **AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - ADAPEC**	N ° **SÉRIE"A"**

DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DE ATIVIDADE(S)- ADAPEC

EU _____ MATRÍCULA: _____

DECLARO QUE APÓS VISTORIA *IN LOCO* NO ESTABELECIMENTO AGROPECUÁRIO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Inscrição Estadual:_____ CNPJ:_____

Endereço:_____ Telefone: _____

Bairro/Setor: _____ Município/UF: _____

Foi constatado o encerramento da(s) atividade(s) abaixo relacionadas, fazendo-se necessário o cancelamento do cadastro junto a Adapec:

De:

	COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS VETERINÁRIOS
	COMERCIALIZAÇÃO DE VACINAS
	COMERCIALIZAÇÃO DE AVES VIVAS
	COMERCIALIZAÇÃO DE AGROTÓXICOS
	ARMAZENAMENTO DE AGROTÓXICOS
	COMERCIALIZAÇÃO DE SEMENTES E MUDAS
	VIVEIRO
	PRESTADOR DE SERVIÇO FITOSSANITÁRIO (AVIAÇÃO AÉREA)
	FIRMAS LEILOEIRAS
	OUTRAS: _____

Carimbo e Assinatura do Técnico responsável pela vistoria in loco/ADAPEC

_____

Local e data da vistoria

1ª VIA: ADAPEC/PASTA DO ESTABELECIMENTO