

Eu....., detentor de Inscrição Estadual/Sanitária no estabelecimento rural denominado....., localizado no município de...../MS, portador do CPF.....,Inscrição Estadual/Inscrição Sanitária....., venho através do presente solicitar o cancelamento de **Entrada** da e-GTA n.º , em meu estabelecimento pelos motivos abaixo expostos:

.....
.....
.....
.....

No aguardo do deferimento,...../MS

_____/_____/_____

Nome (produtor ou representante legal) Assinatura

Parecer Inspetor Local da Unidade local da IAGRO / Servidor IAGRO

() Favorável () Desfavorável

Recebimento: _____
Local e data

Assinatura
carimbo do Inspetor da IAGRO/ Servidor IAGRO

Unidade Local da Agência Estadual de Defesa Sanitária Animal e Vegetal- IAGRO

.....

Recebido em ____/____/_____ Protocolo nº _____