
 GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ - GEA SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO RURAL - SDR AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ – DIAGRO 			
<b>FICHA CADASTRAL DE REVENDA DE PRODUTOS DE USO VETERINÁRIO</b>			
UER:		UVL:	
Coordenadas Geográfica:		Latitude:	Longitude:
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>			
Nome Fantasia:		CNPJ:	Inscrição Estadual:
Nome do Proprietário:		RG:	CPF:
Endereço Comercial:		Nº:	CEP:
Município:		UF:	Fone:
Responsável Técnico:		CRMV-AP:	
Alvará de localização e funcionamento Nº:		Município:	
Natureza dos Produtos comercializados: <input type="checkbox"/> FARMACÊUTICOS <input type="checkbox"/> BIOLÓGICOS			
<b>No caso de comércio de produtos biológicos, informar disponibilidade de refrigeração e capacidade de estocagem</b>			
Tipo de refrigerador	Quantidade	Marca	Capacidade de Estoque
Geladeira doméstica			
Geladeira comercial			
Balcão frigorífico			
Câmara frigorífica			
Gerador de energia			
<b>TOTAL</b>			
Macapá-AP, _____ de _____ de _____  _____ Responsável pela Revenda Agropecuária  _____ Assinatura e Carimbo do Servidor - DIAGRO			



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ – GEA  
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO RURAL - SDR  
AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ – DIAGRO  
UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO ANIMAL – UFA



### DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Pelo presente, DECLARAMOS ter conhecimento da legislação que rege a comercialização de produtos de uso veterinário, com especial atenção à vacina contra a febre aftosa, estando ciente das obrigações e penalidades nela previstas. Declaro, ainda, que me comprometo a:

- a) Comunicar à unidade local do serviço veterinário oficial, o recebimento de vacinas, a fim de que possam ser verificadas, no ato do descarregamento, as condições de conservação;
- b) Entregar a vacina aos consumidores dentro das normas exigidas pela legislação e de acordo com o período do calendário oficial estipulado no Estado, somente em caixas térmicas e acondicionadas com gelo o suficiente (2/3 da caixa) para que possa assegurar boas condições de conservação até o seu destino;
- c) Emitir toda documentação definida pelo serviço veterinário oficial para controle do comércio de vacina contra a febre aftosa;
- d) Facilitar a fiscalização por parte do serviço veterinário oficial;
- e) Manter atualizada a entrada e saída de vacinas nos formulários estabelecidos pelo serviço oficial;
- f) Comunicar à unidade local do serviço veterinário oficial qualquer avaria no refrigerador ou termômetro, que implique em possíveis prejuízos na conservação ou aferição da temperatura de conservação dos produtos biológicos;
- g) O refrigerador/geladeira empregado para conservação de produtos biológicos somente pode ser usado para este fim, não sendo permitida a conservação de outros produtos como, por exemplo, água para consumo e alimentos. Além de aspectos relacionados à higiene e à contaminação, deve-se evitar ao máximo a presença de outros fatores que levem a uma grande frequência de abertura do refrigerador, prejudicando a manutenção da temperatura de conservação;
- h) A vacina contra a febre aftosa deverá sofrer controle específico de comércio e estoque, através de formulários apropriados.

Por ser total expressão da verdade,  
Subscrevo-me,

\_\_\_\_\_  
Nome completo do responsável pela revenda

\_\_\_\_\_  
Nome completo do responsável-técnico pela revenda



**GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ – GEA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO RURAL - SDR**  
**AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ – DIAGRO**  
**UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO ANIMAL - UFA**



### LAUDO DE VISTORIA PARA REVENDAS AGROPECUÁRIAS

Nº \_\_\_\_\_ UVL: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Razão social: \_\_\_\_\_

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP.: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_/\_\_\_\_-\_\_\_\_ INSC. ESTADUAL: \_\_\_\_\_

Proprietário: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

Resp. Técnico: \_\_\_\_\_ CRMV: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_

Email (LOJA): \_\_\_\_\_

Coordenadas Geográficas: Lat. \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_" Long. \_\_\_\_° \_\_\_\_' \_\_\_\_"

- PRIMO CREDENCIAMENTO  
 RENOVAÇÃO ANUAL

#### OCORRÊNCIAS (listar as atividades exercidas no estabelecimento)

- Venda de produtos de uso na pecuária;  
 Venda de rações/ suplementos diversos – EXCETO PARA CÃES E GATOS; Fracionada:  Sim  Não  
 Possui gerador;  
 Possui computador, quantos: \_\_\_\_\_  
 Possui internet;  
 Possui sistema informatizado de controle de estoque.  
 Venda de vacinas refrigeradas:  Venda de animais vivos:

	FEBRE AFTOSA
	RAIVA
	B19
	B51
	DOENÇA DE MAREK
	PESTE SUÍNA

	AVES EXÓTICAS
	AVES ORNAMENTAIS
	AVES DOMÉSTICAS
	PINTOS DE 01 DIA
	PEQUENOS ROEDORES
	SUÍDEOS

- Possui câmara fria; quantas? \_\_\_\_\_  
 Capacidade média em litros: \_\_\_\_\_  
 Atua como distribuidora de vacinas?  Sim  Não  
 Termômetro de máxima e mínima em boas condições de funcionamento:  
 Não  
 Sim  Digital Quantos: \_\_\_\_\_  
 Manual Quantos: \_\_\_\_\_

Estabelecimento apto:  Sim  Não

Observações: \_\_\_\_\_

Recomendações: \_\_\_\_\_

➤ **Anexar a Declaração de Compromisso**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Servidor - DIAGRO

\_\_\_\_\_  
Representante do Estabelecimento

1ª VIA – REPRESENTANTE

2ª VIA – UVL



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ – GEA  
SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO RURAL - SDR  
AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ – DIAGRO  
UNIDADE DE FISCALIZAÇÃO ANIMAL - UFA



TERMO DE ACOMPANHAMENTO DO RECEBIMENTO DE VACINAS

- Revendas Agropecuárias
- Produtor/Vacinas de outro Estado

Pelo presente Termo, atestamos que acompanhamos o recebimento de vacina do (a) \_\_\_\_\_, sito à \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, telefone: \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, conforme especificamos abaixo:

Distribuidora: \_\_\_\_\_ Origem: \_\_\_\_\_  
 Nota Fiscal nº \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

VACINA	LABORATÓRIO	FABRICAÇÃO	LOTE	VENCIMENTO	APRESENTAÇÃO (DOSES)	QUANT.	TOTAL (DOSES)

Temperatura da câmara fria no momento do recebimento: \_\_\_\_\_ °C  
 Max.: \_\_\_\_\_ °C  
 Min.: \_\_\_\_\_ °C

Imunobiológicos acondicionados em caixa isotérmica com gelo suficiente para sua conservação:  
 SIM  NÃO

Obs.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Servidor - DIAGRO



Representante do Estabelecimento

1ª VIA – REPRESENTANTE

2ª VIA – UVL





 GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ - GEA SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO RURAL - SDR AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ – DIAGRO 	
<b>AUTORIZAÇÃO DE AQUISIÇÃO DE VACINA CONTRA A FEBRE AFTOSA</b>	
Considerando-se a Portaria 133/2021 da DIAGRO, no que diz respeito a vacinação contra febre aftosa fora dos termos estabelecidos pela mesma, fica autorizada a compra de vacinas ao produtor abaixo identificado:	
Nome do Produtor:	
Município de Localização da Propriedade/UF:	
Código da Propriedade:	
Município de Movimentação do Rebanho:	
Nº de doses de vacinas:	
<b>Obs:</b> No ato da declaração de vacinação dos animais contra Febre Aftosa, apresentar esta autorização, com a Nota Fiscal de compra da vacina, e a estratificação do rebanho vacinado.	
Macapá-AP, _____ de _____ de _____	
_____ Assinatura do Responsável da Propriedade	
_____ Assinatura e Carimbo do Servidor - DIAGRO	