



Estado de Santa Catarina

Secretaria de Estado da Agricultura e da Pesca

Fundo Estadual de Sanidade Animal – Fundesa

Comitê Gestor do Fundesa

TIMBRE DO FRIGORÍFICO

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, emde.....de 20...., realizamos o abate sanitário de animais da espécie, do produtor, do município deSC constantes da GTA nº.....e Nota Fiscal do Produtor nº....., e informamos que baseado no laudo de condenação parcial/total dos animais emitido pelo Serviço de Inspeção Sanitária Oficial não efetuamos qualquer pagamento ou efetuamos o pagamento de R\$.....(.....), em virtude dos custos operacionais do estabelecimento com a realização do referido abate.

.....,de.....20....

.....

Proprietário do Estabelecimento

Nº da Inscrição no SIF..... SIE.....SIM.....

Nº do CGC.....

Nº da Inscrição Estadual.....

Portarias/Resolução Fundesa minuta