ANEXO 2 – PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE REGISTRO PARA NOVOS PRODUTOS

EMPRESA:	**SIE:**
NOMENCLATURA OFICIAL COMPLETA (DENOMINAÇÃO DE VENDA)	**Nº SEQUENCIAL PRETENDIDO**

_____ _____ _____

Representante Legal Responsável Técnico Méd. vet. habilitado Data: ___/___/_____

Parecer do Fiscal do SIE: _____ Data: ___/___/_____