

ANEXO II

Papel Timbrado do Interessado

REQUERIMENTO PARA IMPORTAÇÃO DE PRODUTOS AGROTÓXICOS PRODUTOS TÉCNICOS E AFINS

DADOS DO IMPORTADOR

Nº _____ - _____ /DFA _____)a ser preenchido pelo mapa)

Razão Social:

Tipo do Importador:

CNPJ:

Endereço:

Cidade/Estado:

Fone/Fax:

Endereço Eletrônico

Dados do Exportador e Fabricante ou Formulador

Razão Social:

Endereço:

Cidade/País:

Fabricante ou Formulador:

Endereço:

Cidade/País:

Dados do Produto

1) Marca Comercial:

2) Número de Registro no MAPA:

3) Composição (IA e Concentração):

4) Características do Produto (estado físico/formulação):

5) Nome Técnico do Produto na NCM

6) Tipo de Embalagem:

7) Quantidade:

8) NCM:

Obs: Anexar cópia do Certificado de Registro no MAPA

OUTRAS INFORMAÇÕES

País de Procedência:

Meios de Transporte:

Ponto de ingresso no País:

Local do Depósito:

Endereço/Cidade/Estado:

Informações Complementares:

¹ = OS DADOS DO REQUERIMENTO DEVEM SER OS MESMOS QUE CONSTAM DO REGISTRO DO PRODUTO JUNTO AO MAPA

² = SE HOUVER MUDANÇA DO PONTO DE ENTRADA OU DO LOCAL DE DEPÓSITO, O IMPORTADOR DEVERÁ COMUNICAR AOS ÓRGÃOS COMPETENTES, ANTES DO DESPACHO DA RESPECTIVA MERCADORIA.

O importador acima identificado assume a veracidade das informações acima especificadas.

Local e data da solicitação:

(Nome legível, RG e assinatura do interessado)

Espaço Reservado para o órgão competente do MAPA

AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DE IMPORTAÇÃO ANTES DO EMBARQUE

DEFERIDO ()

INDEFERIDO ()

Prazo de validade do Requerimento: 120 (cento e vinte) dias, a contar da data do deferimento

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO

(carimbo e assinatura)