**DECLARAÇÃO**

**REPRESENTANTE DE ESTABELECIMENTO ESTRANGEIRO PERANTE A AUTORIDADE SANITÁRIA DO BRASIL**

**DECLARAÇÃO/** ***DECLARATION***

Diante da publicação da Instrução Normativa Nº 01, de 11 de janeiro de 2017 da Secretaria de Defesa Agropecuária – SDA/MAPA, que estabelece os procedimentos para registro, renovação, alteração, auditoria e cancelamento de registro de produtos de origem animal produzidos por estabelecimentos registrados ou relacionados no Serviço de Inspeção Federal - SIF, e por estabelecimentos estrangeiros habilitados a exportar para o Brasil, vimos por meio deste indicar o senhor **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** portador da cédula de identidade \_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail [**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**](mailto:rbacamacho@icloud.com) como representante do estabelecimento estrangeiro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** sob número de controle veterinário **\_\_\_\_\_\_\_**, localizado no país Peru, para acesso à Plataforma de Gestão Agropecuária – PGA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do representante legal do estabelecimento estrangeiro

*Signature and Stamp of the legal representative of the foreign establishment*

**NOMBRE DE EMPRESA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo da autoridade estrangeira

*Signature and stamp of foreign authority*

**ORGANISMO NACIONAL DE SANIDAD PESQUERA - SANIPES**

Lima, \_\_ de\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_