

ANEXO

Papel Timbrado do Interessado

REQUERIMENTO PARA IMPORTAÇÃO DE FERTILIZANTES, CORRETIVOS
E INOCULANTES - LI n° _____
N° _____ SEFIA/ DDA/ SFA/ ____ (a ser preenchido pelo MAPA)

DADOS DO IMPORTADOR

Nome empresarial:
CGC/CNPJ:
Endereço:
Cidade / Estado:
Categoria/Atividade:
N° de Registro no MAPA:

DADOS DO PRODUTOR/FABRICANTE

Razão Social:
Endereço:
Cidade / País:

DADOS DO PRODUTO

Nome do produto: NCM:
Marca Comercial: Registro:
Garantias:
Natureza física:
Tipo de Embalagem: Quantidade:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data provável do embarque: Data provável do desembarque:
Local de Reinspeção/Depósito: N° do Registro no MAPA:
Endereço / Cidade / Estado:
Meio de transporte: Ponto de ingresso no País:

O importador acima identificado assume a veracidade das informações prestadas.

Local e data da Solicitação:

(carimbo e assinatura do interessado)

Espaço Destinado ao Órgão Oficial /SFA/UF

Recebido em: ____ / ____ / ____.

Data da Autorização do Embarque:

Encaminhe-se para tratamento no SISCOMEX, visando:

AUTORIZAR EMBARQUE DEFERIMENTO INDEFERIMENTO

FISCAL FEDERAL AGROPECUÁRIO