



**GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL**  
SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA, ABASTECIMENTO E DESENVOLVIMENTO RURAL  
SUBSECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA  
DIRETORIA DE SANIDADE AGROPECUÁRIA E FISCALIZAÇÃO  
GERÊNCIA DE SANIDADE VEGETAL

**DECLARAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS PLÁSTICAS Nº \_\_\_\_\_/20\_\_.**

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS**

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
Nº CREDENCIAMENTO:	CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
PRODUTO QUÍMICO UTILIZADO (MARCA COMERCIAL):		
PRINCÍPIO ATIVO:	CONCENTRAÇÃO:	
Nº REGISTRO NO MS:	LOTE:	

**DADOS DO CLIENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
CPF/CNPJ:	CPF REPRESENTANTE LEGAL (PJ):	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	TELEFONES:	
E-MAIL:		

**DADOS DO VEÍCULO TRANSPORTADOR**

MARCA:	MODELO:	
PLACA:	CIDADE:	UF:
NOME DO MOTORISTA:		
CPF:	TELEFONES:	
TIPO DE CAIXA:	QUANTIDADE DE CAIXAS:	

DATA DE EMISSÃO:	DATA DE VALIDADE:
------------------	-------------------

O(a) prestador(a) de serviços acima identificado(a), nos termos da legislação vigente, em especial da Portaria SEAGRI/DF Nº 59, de julho de de 2017, e da Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 31 de maio de 2005, **DECLARA** que higienizou as caixas plásticas descritas nesta declaração, para fins de uso no acondicionamento ou transporte de bananas in natura, de acordo com as informações acima lançadas.

**ASSINATURA E CARIMBO DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO**

--