**ANEXO I**

MODELO DE DECLARAÇÃO DE ORIGEM PARA ENVIO AO BRASIL DE MATERIAL CLASSIFICADOS COMO DE RISCO SANITÁRIO INSIGNIFICANTE

MODEL OF ATTESTATION OF ORIGIN FOR THE EXPORTATION TO BRAZIL OF MATERIALS

CLASSIFIED AS NEGLIGIBLE SANITARY RISK

DECLARAÇÃO/ATTESTATION N.º ................/..................

I - IDENTIFICAÇÃO DAS MERCADORIAS/IDENTIFICATION OF THE COMMODITIES

(Marcar opções/Check the options):

( )Materiais biológicos de origem animal, conservados ou fixados, em alguma etapa de seu processamento, em formaldeído em concentração mínima de 10%, em álcool em concentração mínima de 70% ou em glutaraldeído em concentração mínima de 2%.

( )Biological material of animal origin, kept or fixed in any step of their processing in formaldehyde in a minimum 10% concentration, in alcohol in a 70% minimum concentration or in gluta-raldehyde in a 2% minimum concentration.

( )Ácidos nucléicos purificados, sintéticos ou naturais, não obtidos de organismos geneticamente modificados ou por processos de recombinação, procedentes de animais ou de micro-organismos e outros agentes de interesse veterinário, sem atividade biológica, atóxicos e não inoculados em animais, micro-organismos e outros agentes de interesse veterinário.

( )Purified nucleic acids natural or synthetic, not derived from genetically modified organisms or by processes of recombination, from animals or microorganisms or other agents of veterinary relevance, without biological activity, nontoxic and not inoculated in animals, microorganisms and other agents of veterinary relevance.

( )Lâminas de cortes histológicos e blocos de parafina com material para corte histológico.

( )Histological slides and paraffin wax block with material for histological preparation.

( )Meio de cultura, ou seus ingredientes, para utilização em laboratório sem a presença de hemoderivados e materiais originados de ruminantes em sua composição, à exceção daqueles considerados pela legislação brasileira vigente isentos de risco para Encefalopatia Espongiforme Bovina - EEB.

( )Microbiology culture media, or its ingredients for use in laboratory free from blood derived substances and materials originated from ruminants in its composition, except those considered by the Brazilian legislation in force as risk free for Bovine Spongiform Encephalopathy - BSE.

( )Antígenos, anticorpos e outros peptídeos e proteínas purificadas de animais.

( )Antigens, antibodies and other peptides and purified proteins from animals.

( )Enzimas e demais proteínas purificadas de origem microbiana.

( )Purified enzymes and other proteins of microbiological origin.

( )Agentes de interesse veterinário inativados

( )Inactivated agents of veterinary relevance

( )Outro material classificado como de risco sanitário insignificante pela **Secretaria de Defesa Agropecuária** do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento ou pela Secretaria de Monitoramento e Controle do Ministério da Pesca e Aquicultura do Brasil.

( )Another material classified as negligible sanitary risk by the Secretariat of Animal and Plant Health and Inspection of the Ministry of Agriculture, Livestock and Food Supply or by Secretariat of Monitoring and Control of the Ministry of Fisheries and Aquaculture of Brazil.

Especificar/Specify:

As mercadorias amparadas por este certificado são derivadas dos seguintes animais:

This is to certify that the enclosed consignment contains material from the following animals:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Científico (Gênero e Espécie)/*Scientific Name (Genus and Species)* | Nome Comum/*Common Name* | Forma de preservação do material/*Preservative Compound* | Número de Amostras/*Number of Samples* | Número de embalagens/ *Number of Packages* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL | | |  |  |
| Peso Aproximado da mercadoria em Kg  *Approximate weight of shipment in Kg* | | |  | |

|  |
| --- |
| Descrição Detalhada da Mercadoria/*Commodity detailed description:* |
|  |
|  |
| Finalidade/*Purpose:* |
|  |
|  |
|  |

II - ORIGEM/ORIGIN

|  |
| --- |
| Nome do exportador/*Name of exporter*: |
|  |
|  |
| Endereço do exportador/A*ddress of exporter*: |
|  |
|  |
| Nome do responsável pela mercadoria na origem*/Name of the person in charge of the commodity at the origin:* |

|  |  |
| --- | --- |
| Local de embarque/*Place of shipment*: | Transporte/*Transport*: |
|  |  |

III - DESTINO/DESTINATION

|  |
| --- |
| Nome da empresa/instituição importadora/*Name of the importing company/institution:* |
|  |
|  |
| Endereço do importador/*Address of importer:* |
|  |
| Nome do responsável pela importação no destino/*Name of the person in charge of the importation at the destination:* |
|  |

IV - INFORMAÇÕES SANITÁRIAS/HEALTH INFORMATION

O profissional abaixo assinado certifica que/The undersigned professional certifies that:

|  |
| --- |
| 1) As mercadorias foram acondicionadas em recipientes impermeáveis, claramente identificados por rótulo, de forma a evitar extravasamento ou contaminação/*The commodities were packed in impermeable containers, clearly labelled, in order to avoid leakage or contamination*  2) Está ciente que o envio dessas mercadorias somente poderá ser realizado para empresas/instituições previamente cadastradas pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Brasil e certifica que as mercadorias não representam risco à saúde animal, humana ou ao meio ambiente.  *He/she is aware that these commodities can only be sent to institutions/companies which have been registered by the Ministry of Agriculture, Livestock and Food Supply of Brazil and that they do not represent a risk to animal and human health or to the environment.* |

Informações Adicionais/Complementary Information:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Nº do lacre (se aplicável) *Seal Nº (if applicable)* |
| Local*/Place* |
| Data/*Date* |
| Cargo do profissional responsável*/*  *Post of the professional in charge* |
| Carimbo de Identificação/Identification Stamp: |

|  |
| --- |
|  |

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

NOME E ASSINATURA DO PROFISSIONAL

NAME AND SIGNATURE OF THE PROFESSIONAL