|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DO MUNICÍPIO | MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXX – RS  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM |

**1ª Via - Trânsito**

**2ª Via - SIM**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRODUTO COMESTÍVEL** |
|  | **PRODUTO NÃO COMESTÍVEL** |

**Nº: XXXXX / XXXX**

**CERTIFICADO DE ORIGEM**

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de estabelecimentos devidamente registrados no órgão competente e passaram por inspeção veterinária oficial.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produto** | **Peso / Litros** | **Número de volumes** | | **Natureza dos Volumes** |
| Leite a granel de uso industrial | 5.000 litros | 01 | | Tanque caminhão |
| Nota fiscal nº: | | | Série: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **01 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ORIGEM** | | |
|  | | |
| **Nº do SIM:** | **Endereço:** | **Cidade / UF:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02 - IDENTIFICAÇÃO DO DESTINATÁRIO** | | |
|  | | |
| **Nº do SIM:** | **Endereço:** | **Cidade / UF:** |

|  |
| --- |
| **03 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO / PLACA** |
|  |

CIDADE, XX DE XXXXX DE XXXX.

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

Médico Veterinário

CRMV-RS XXXX