



NÚMERO	TÍTULO
GQB.254	DECLARAÇÃO PARA DISPENSA DE PERITO

A Empresa:	
Estabelecida na Rua:	
Nº	Bairro:
Complemento:	Município:
Produtora e/ou distribuidora do produto:	
Apreendido na quantidade de (g ou l/unidade analítica):	
Fabricação: _____ Validade: _____	
Declara ao Laboratório Central de Saúde Pública que não enviará um perito representante legal da mesma para acompanhar a análise da respectiva amostra cujo Termo de Apreensão é o Nº _____ de ___/___/_____.	
Sendo assim, fica a empresa ciente de que a não apresentação do perito acarretará na convocação de duas testemunhas do Laboratório para acompanhar os procedimentos específicos de análise fiscal, constando em ata própria os exames a serem realizados nas amostras, em conformidades com a Lei n ° 6.437 de 20/08/77 e Decreto-Lei n ° 986 de 21/10/69.	

Nome do Responsável/Empresa:
CPF:
Assinatura:

Nome do Fiscal/Visa:
Assinatura:

_____, ____/____/____.
(Nome do Município)