



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Secretaria de Estado de Agricultura, Pecuária e Abastecimento
Superintendência de Defesa Agropecuária
Coordenadoria de Inspeção de Produtos de Origem Animal

TERMO DE CONCORDÂNCIA

A empresa legalmente constituída / pessoa física _____

_____ ,

estabelecida com o ramo de atividade _____

_____ ,

_____ ,

sito à _____

_____, município Endereço Completo _____ CEP _____ - _____, UF _____,

através de seu proprietário / representante legal e do Médico Veterinário (Responsável Técnico), **CONCORDAM** em acatar todas as exigências contidas no Regulamento da Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal do Estado do Rio de Janeiro – RIISPOA/RJ, aprovado pelo Decreto Estadual nº 49.643 de 23/05/2025 e demais legislações em vigor sobre a matéria, sem prejuízo de outras que venham a ser determinadas.

Ficando ciente também que, qualquer ampliação remodelação ou construção nas dependências ou instalações do estabelecimento / propriedade só poderá ser realizada após análise e aprovação prévia do projeto pelo órgão de inspeção estadual.

_____ de _____ de _____.

Local e Data

Proprietário / Representante Legal

CPF

Médico Veterinário (Responsável Técnico)
(Assinatura e carimbo)

CRMV