

ANEXO I
REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS
DE HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS PLÁSTICAS

Ilmo Sr.
DIRETOR GERAL DA AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ

DADOS DO (A) INTERESSADO (A)		
NOME/RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA (PJ):		
REPRESENTANTE LEGAL (PJ):		
CPF/CNPJ:	CPF/REPRESENTANTE LEGAL (PJ):	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	TELEFONE:	
EMAIL:		
Descrição das instalações:		
Descrição do sistema de higienização:		
Produtos utilizados na higienização:		
Capacidade de higienização (quantidade de caixas/dia)		
O (A) interessado (a) acima caracterizado (a) vem requerer a Vossa Senhoria, em cumprimento às Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 31 de maio de 2005 e Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 27 de maio de 2009, o registro como empresa prestadora de serviço de higienização de caixas plásticas utilizadas no acondicionamento, embalagem ou transporte de bananas in natura. Para tal declara ter pleno conhecimento da legislação, normas, instruções e exigências sanitárias sobre a higienização (utilizando produto químico especificado nesta Portaria), comprometendo-se a cumpri-las fielmente e a comunicar qualquer alteração nas informações fornecidas, no prazo de 30 (trinta dias). Nestes termos, pede deferimento.		
Assinatura		
Local, data		

ANEXO II
LAUDO DE VISTORIA PARA REGISTRO DE PRESTADOR DE
SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS PLÁSTICAS

Ilmo Sr.
DIRETOR GERAL DA AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ

REGISTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS PLÁSTICAS		
NOME/RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA (PJ):		
REPRESENTANTE LEGAL (PJ):		
CPF/CNPJ:	CPF/REPRESENTANTE LEGAL (PJ):	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	TELEFONE:	
EMAIL:		
NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:	Nº DO CREA:	
UNIDADE DE PRODUÇÃO/ESTABELECIMENTO:	MUNICÍPIO:	UF:
DESCRIÇÃO DAS INSTALAÇÕES:		
PRODUTOS A SEREM UTILIZADOS NA HIGIENIZAÇÃO:		
CAPACIDADE DE HIGIENIZAÇÃO (caixa/dia)		
OBSERVAÇÕES DA VISTORIA:		
Local, data da vistoria	Assinatura e carimbo do agente fiscalizador	

ANEXO III
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ
DECLARAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

Declaramos que foi realizada a higienização das caixas plásticas abaixo discriminadas, pertencentes à (nome do estabelecimento comercial), localizado no _____ (endereço completo) _____

Município _____, PA, legalmente representada por _____ (nome do proprietário) _____, CNPJ _____, IE _____.

A higienização das caixas plásticas foi realizada conforme as exigências estabelecidas na Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 31 de maio de 2005 e Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 27 de maio de 2009.

TIPO DE EMBALAGEM:	QTD:	UNID.	PRODUTO UTILIZADO:	EMBALAGEM:
PLACA DO VEÍCULO:	MARCA	TIPO	ITINERÁRIO	
NOME DO DESTINATÁRIO				
CPF/CNPJ				
ENDEREÇO:				
MUNICÍPIO/UF				

DATA DE VALIDADE: _____ de _____ de 20__.

(Assinatura do Prestador de Serviço credenciado)

ANEXO IV
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO
AGROPECUÁRIO E DA PESCA
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ/ADEPARA
CERTIFICADO DE REGISTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO DE
HIGIENIZAÇÃO DE CAIXAS PLÁSTICAS

A AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO PARÁ, nos termos da Lei Estadual nº 6.119, de 29/04/1998 e seu Decreto nº 4.856, de 01/10/2001 e da Instrução Normativa SDA/MAPA nº 17, de 31/05/2005,

concede o Certificado de Registro nº _____, de Prestadora de Serviço de Higienização de Caixas Plásticas, à (nome da empresa), com CNPJ nº _____, Inscrição Estadual nº _____, situada à (endereço comercial), Cep nº _____, no Município de _____, Estado do Pará.

VENCIMENTO EM: dd/mm/aaaa.
Local (PA), (data) _____.
(Nome do Titular)
Diretor Geral

Protocolo: 549540

EMPRESA DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA E
EXTENSÃO RURAL DO ESTADO DO PARÁ

TERMO ADITIVO A CONTRATO

TERMO ADITIVO AO CONTRATO
3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 015/2017

Data da Assinatura: 28/05/2020
Justificativa: O presente Termo Aditivo tem por objeto a alteração do nome empresarial da empresa MOBILIZA – RENT A CAR inscrita no CNPJ nº 31.258.820/0001-01 para NORAUTO RENT A CAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 83.368.837/0001-15, com sede e foro na Av. Bernardo Sayão, nº 138- Galpão A, Bairro: Cidade Velha, Belém – Pará, CEP: 66.015-255, devido a incorporação ocorrida entre as mesmas.
Contratada: EMPRESA MOBILIZA RENT A CAR
Endereço: Av. Bernardo Sayão, nº 138 – Galpão A, Bairro: Cidade Velha, Belém-Pará
Ordenador: CLEIDE MARIA AMORIM DE OLIVEIRA MARTINS

Protocolo: 549274

APOSTILAMENTO

SÉTIMO TERMO DE APOSTILAMENTO

Número: 096/2020
Assinatura: 27/05/2020
Justificativa: O presente Instrumento tem por finalidade a inclusão do PI: 2070008711C, Programa: 1491, Elemento de Despesa: 3390-39, Fonte de Recurso: 0101002156
As demais cláusulas e condições do Contrato Original não serão alteradas ou modificadas pelo presente Instrumento, permanecendo válidas e em vigor para todos os efeitos legais.
Contrato: 018/2015
Contratado: EMPRESA CLARO S/A
Ordenador: CLEIDE MARIA AMORIM DE OLIVEIRA MARTINS
PRESIDENTE DA EMATER-PARÁ

Protocolo: 549331

SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO
AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE

TERMO ADITIVO A CONTRATO

Termo Aditivo: 001/2020 - SEMAS/PA

Contrato: 029/2018 - SEMAS/PA
Processo Nº 46374/2016 - SEMAS/PA
Justificativa: Prorrogação do prazo de vigência por mais 07 (sete) meses.
Assinatura: 19/05/2020
Vigência: 20/05/2020 a 20/12/2020.
Orçamento: Unidade 27102; Gestão 00001; PTRES 278772; Fonte: 0116/0316004396; Elemento: 339035; P.I. 2100008772C
Contratado: COBRAPE - CIA. BRASILEIRA DE PROJETOS E EMPREENDIMENTOS (CNPJ nº 58.645.219/0001-28)
Endereço: Rua Capitão Antônio Rosa, s/n 406, Jardim Paulistano, São Paulo - SP.
Ordenador: Ana Andrea Brito Maués, Secretária Adjunta de Gestão Administrativa e Tecnologias

Protocolo: 549457

SECRETARIA DE ESTADO
DE SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA SOCIAL

PORTARIA

PORTARIA Nº 431/2020/SAGA/GAB,
Belém/PA, 27 de maio de 2020

O Sr. UALAME FIALHO MACHADO, Secretário de Estado de Segurança Pública e Defesa Social, no uso de suas atribuições legais, e
CONSIDERANDO: O Decreto nº 2.235, de 16/07/97, que delegou competência ao dirigente do Órgão.