

# DECLARAÇÃO JURADA

## CARTA DE GARANTIA DO PRODUTO

INDICAÇÃO GEOGRÁFICA (IG) — MEL DO VALE DO PARAÍBA

### 1. DADOS DO DECLARANTE / APICULTOR

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ GEDAVE / Registro: \_\_\_\_\_

### 2. UNIDADE DE DESTINO E REGISTRO SANITÁRIO

Declaro que o produto apícola descrito neste documento foi entregue à:

☐ Unidade de Beneficiamento de Mel

☐ Unidade Agroindustrial Rural de Extração

Selo de Inspeção Sanitária: ☐ SIM ☐ SISP ☐ SISBI ☐ SIF

Número do Registro Sanitário: \_\_\_\_\_

Data da Entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 3. ESPECIFICAÇÃO E RASTREABILIDADE DO LOTE

Declaro que o produto foi processado em estrita conformidade com os procedimentos estabelecidos no **Caderno de Especificações Técnicas para a Indicação Geográfica Mel do Vale do Paraíba**, atendendo integralmente aos itens 4.1 e 4.2.

| Produto Apícola      | Data da Coleta | Nº Baldes / Tambores | Peso Estimado (kg) | Identificação do Lote |
|----------------------|----------------|----------------------|--------------------|-----------------------|
| Mel                  |                |                      |                    |                       |
| Mel (Lote Adicional) |                |                      |                    |                       |

### 4. TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUDITORIA

Declaro que as afirmações prestadas neste documento são a expressão da verdade e estou ciente da minha responsabilidade perante as normas do **Caderno de Especificações Técnicas**.

Autorizo, em caso de auditoria, o fornecimento de registros de controle e a realização de visitas ao apiário, sempre que solicitado pelo **Conselho Regulador da IG** ou responsável pelo local de envase credenciado com o selo desta IG.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|                         |                                                               |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|
|                         |                                                               |
| Assinatura do Apicultor | Declarante Recebido por<br>(Unidade de Beneficiamento/Envase) |