



SECRETARIA
DA ASSISTÊNCIA
TÉCNICA E DEFESA
AGROPECUÁRIA - SADA



TERMO DE COMPROMISSO

A empresa _____,

nome de fantasia _____,

localizada no endereço _____

município: _____, Estado do Piauí, através de seu proprietário

e/ou representante Legal o(a) Sr(a) _____

_____, portador(a) do CPF: _____,

concordo em acatar todas as exigências legais determinadas por este órgão para implantação e manutenção da Inspeção Estadual de produtos artesanais, de acordo com a legislação vigente (Regulamento de Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Vegetal, de acordo com a Lei estadual Nº 7.755, de 18 de março de 2022, e o decreto nº 22.633, de 22/12/23 e sua alteração o decreto nº 22.671 de 10/01/24., sem prejuízo de outros que venham a ser determinados.

Quaisquer obras a serem construídas, bem como as alterações no fluxo e do volume de produção somente poderão concretizar-se após aprovação prévia do projeto pela Gerência de Inspeção Vegetal.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data:

* Assinatura do proprietário