DECLARAÇÃO DE LABORATÓRIO INATIVO

Eu, _____, docente responsável pelo Laboratório _____, do Departamento _____, da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo, declaro **NÃO** realizar compra, uso ou armazenamento de produtos químicos controlados **pelo(s) órgão(s) competente(s): Polícia Federal, Polícia Civil e Exército brasileiro.** Assim solicito a alteração do cadastro do Laboratório como **INATIVO PARA PRODUTOS CONTROLADOS pelo(s) órgão(s) competente(s): Polícia Federal, Polícia Civil e Exército brasileiro.**

Estou ciente de que:

1) Ao declarar o Laboratório como **INATIVO**, **não terei permissão de comprar, utilizar ou armazenar** produto químico controlado **pelo(s) órgão(s): Polícia Federal, Polícia Civil e Exército brasileiro** no Laboratório sob minha responsabilidade.

2) Em caso de necessidade de compra de produtos controlados, devo solicitar alteração no cadastro pelo e-mail **produtosquimicosfmvz@usp.br,** que encaminhará a autorização e declaração de reativação a ser assinada.

São Paulo , _____ de _____ de 20___.

Assinatura: _____

Número USP: _____