# ANEXO 2 – MODELO DE CERTIFICADO DE INSTALAÇÃO E DE FUNCIONAMENTO DE EQUIPAMENTOS

****

**SECRETARIA DA AGRICULTURA E ABASTECIMENTO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Certificado de Instalação e de Funcionamento de Equipamentos**

**1. Nome da Organização da Sociedade Civil:**

**2. Município:**

**3. Termo de Fomento nº:**

**4. Objeto do Termo de Fomento:**

**5. SIT/TCE nº:**

**6. Data da verificação:** \_\_/\_\_\_/\_\_\_

**7. Localidade/Endereço da Fiscalização realizada**:

**8. Nome do Responsável pela Fiscalização:**

**9. Órgão a que pertence:**

**10. Em relação aos equipamentos previstos, constatou-se:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. sim | b. não\* |
| **1. O(s) equipamentos(s) foi(oram) adquiridos adequadamente conforme previsto pelo Termo de Fomento ?** |  |  |
| \*Se não, informar o ocorrido: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. sim | b. não\* |
| **2. O(s) equipamentos(s) está (ão) adequadamente instalados ?** |  |  |
| \*c. Se não, informar o ocorrido: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. sim | b. não\* |
| **3. O(s) equipamento(s) está (ão) em pleno funcionamento nas dependências ou em outro local designado no Termo de Fomento  ?** |  |  |
| \*c. Se não, informar o ocorrido: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a. sim | b. não\* |
| **4. O(s) equipamento(s) está (ão) em uso na atividade proposta pelo Termo de Fomento?** |  |  |
| \*c. Se não, informar o ocorrido: |

**11. Anexar registros fotográficos dos equipamentos e suas instalações.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Fiscal**