
#  ****SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM****

#  ****MUNICIPIO DE GLORINHA/RS****

|  |
| --- |
| **REGISTRO DE MEMORIAIS DESCRITIVOS DE PROCESSOS DE FABRICAÇÃO, DE COMPOSIÇÃO E DE ROTULAGEM DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL** |

|  |
| --- |
| Sr. Coordenador do SIM: A firma abaixo qualificada, através do seu representante legal e de seu responsável técnico, requer que seja providenciado neste departamento o atendimento da solicitação especificada neste documento, comprometendo-se a cumprir a legislação em vigor que trata do assunto, atestando a veracidade de todas as informações prestadas e a compatibilidade entre as instalações e equipamentos do seu estabelecimento industrial abaixo discriminado e a proposta aqui apresentada. |
| Obs.: a aprovação da rotulagem não implica autorização para a fabricação do produto no caso de pendências existentes com os outros setores do SIM |

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| SIM do estabelecimento: | N° de seqüencial do produto: |
| Razão social: |
| CNPJ: | Classificação do estabelecimento: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: | Município: | UF:RS |
| Tel. (s):Fax: | E-mail: |

**SOLICITAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Registro[ ] Cancelamento | [ ] Alteração de processo de fabricação [ ] Alteração de composição de produto |  [ ] Acréscimo de rótulo [ ] Alteração de croqui de rótulo |

**IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO**

|  |
| --- |
| Nome do Produto |
| Marca Comercial: | Tipo de Rótulo: |
| Tipo de Embalagem: | Conteúdo: |
| Forma de indicação da data de fabricação, validade e prazo estipulado de validade:  |

**COMPOSIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ingredientes/Aditivos**(mencionar na ordem decrescente de quantidade, iniciando pela matéria prima)  | **Quantidades**(kg ou L) | **Percentuais**(%) |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**AUTENTICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Carimbo e Ass. do Representante Legal do estabelecimento** | **Carimbo e ass. do** R**esponsável** T**écnico** |

**PROCESSO DE FABRICAÇÃO**

(descrever todas as operações)

|  |
| --- |
|  |

**AUTENTICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Carimbo e Ass. do Representante Legal do estabelecimento** | Carimbo e ass. do Responsável Técnico |

**CONTROLE DE QUALIDADE**

|  |
| --- |
|  |

**ESTOCAGEM E TRANSPORTE**

|  |
| --- |
|  |

**AUTENTICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** | **Carimbo e Ass. do Representante Legal do estabelecimento** | Carimbo e ass. do Responsável Técnico |

**RESERVADO AO SIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA:** | **CARIMBO E ASSINATURA PELO RESPONSÁVELDO SIM** |