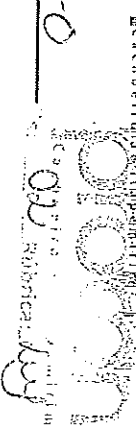


380/2012



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4870

Razão Social: Hortes Comerciais Cachoeira LTDA

Nome de Fantasia: Hortifrut

Endereço: Rua Manoel Pires, nº 202, Quimévia

Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 29.300-388

CNPJ: 08.513.026/0001-52 Telefone: 3521-6466

Responsável: Responsável de Contas Balardi

Endereço: o mesmo CPF/CI: 074.905.519-02

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE		
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	ATENDE / PONT.	PONTUAÇÃO
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	14 10	/
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	X15	/
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	( ) 5	/
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	( ) 10	/
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	( ) 5	/
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	X15	/
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	X10	/
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	X10	/
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	X10	/
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	X10	/
ÁREA DE VENDA		
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	ATENDE / PONT.	PONTUAÇÃO
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	X10	/
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	X20	/
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	( ) 20	/
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	X10	/
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	( ) 10	/
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>		

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 11 de novembro de 2012

Aud. Fiscal(is)

Roberto A. Costa Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Horst, 210, Bairro Maria Ortiz  
Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
Tel.: 28 3155 - 5252 / 3155-5276

ai 033-88

PA. 383/2019



PROCON  
Cachoeiro de Itapemirim

AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4872

Cachoeiro de Itapemirim  
13/11/2019

Razão Social: Ornela Faria Supermercado LTDA  
 Nome de Fantasia: Supermercado Faria  
 Endereço: Rua Bernardo Horra, 210, Bairro Maria Ortiz  
 Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 29300-000  
 CNPJ: 27.735.448/0007-03 Telefone: 2101-5022  
 Responsável: Rebeca Mendes de Araújo  
 Endereço: Omeane CPF/CI: 118.696.777-30

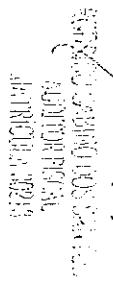
Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

INFORMAÇÕES DA ETIQUETA		Atende?
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1	E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1	E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3	OU, IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Não
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA		
	INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Sim
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Sim
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Sim
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>		

Folha de continuação: ( ) Sim (x) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 12 de novembro de 2019.

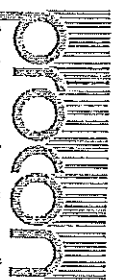
Audi Fiscal(is) Rebeca Mendes de Araújo Fiscalizado



COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Horra, 210, Bairro Maria Ortiz  
 Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
 Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276

382/2019



Coordenadoria Executiva de Defesa do Consumidor  
Rúbrica: *[Handwritten Signature]*

### AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº

4871

Cachoeiro de Itapemirim - ES  
Rúbrica: *[Handwritten Signature]*

Razão Social: *Orivaldo Farias Supermercado LTDA*

Nome de Fantasia: *Supermercado Farias*

Endereço: *Av. Pinos dos Santos Neves, nº 79/122, Santa Cruz*

Cidade: *Cachoeiro de Itapemirim* UF: *ES* CEP: *29.300-500*

CNPJ: *29.735.448/0001-00* Telefone: *2101-5043*

Responsável: *Comunidade Bravos*

Endereço: *0 nome* CPF/Ci: *956.918-ES*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<i>Sim</i>
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	<i>Sim</i>
2.1 E CPF E/IE OU CNPJ	<i>Sim</i>
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<i>Sim</i>
3.1 E CPF E/IE OU CNPJ	<i>Sim</i>
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	<i>Sim</i>
3 OU, IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	<i>Sim</i>
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	<i>Sim</i>
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	<i>Na</i>
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	<i>Sim</i>
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<i>Sim</i>
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<i>Sim</i>
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	<i>Sim</i>
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	<i>Sim</i>
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	<i>Sim</i>
PONTUAÇÃO TOTAL	

Folha de continuação: ( ) Sim  Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, *12* de *dezembro* de *2019*

Aud. Fiscal(is)

*[Handwritten Signature]*  
Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
RUA BERNARDO HORTA, 210, BAIRRO MARIA ORTIZ  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM - ES • CEP: 29.301-440  
TEL.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Horta, 210, Bairro Maria Ortiz  
Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276



38612019



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4873

Cachoeiro de Itapemirim  
Rúbrica: *[assinatura]*

Razão Social: *Supermercado Casagrande LTDA*

Nome de Fantasia: *Supermercado Casagrande*

Endereço: *P. Benedito Heit, nº 269, Guaratuba*

Cidade: *Cachoeiro de Itapemirim* UF: *ES* CEP: *29.387-15*

CNPJ: *27.473.669/0008-23* Telefone: *2101-1500*

Responsável: *João Paulo Moniques*

Endereço: *o mesmo* CPF/CI: *1.548.746-ES*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
1	INFORMAÇÕES DA ETIQUETA
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR
2-1	E CPF E/IE OU CNPJ
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO
3-1	E CPF E/IE OU CNPJ
3-2	E ENDEREÇO COMPLETO
3	OU, IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO
3-1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.
ÁREA DE VENDA	
	INFORMAÇÕES DA ETIQUETA
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)
	PONTUAÇÃO TOTAL

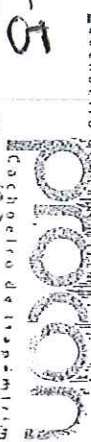
Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 13 novembro de 2019.

Aud. Fiscal(is) *[assinatura]* Fiscalizado *[assinatura]*



391/2019



Fis. 022 Rúbrica: *stey*

# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4875

Razão Social: *K C. M. Comércio de Hortifrutipenifera I FTD*  
Nome de Fantasia: *K C. M.*

Endereço: *D. Vinícius, nº 250-29, Guaratuba*

Cidade: *Cachoeiro de Itapemirim* UF: *ES* CEP: *29300-700*

CNPJ: *04.332.885/0001-87* Telefone: *3522-9966*

Responsável: *Antônio Carlos Meudete*

Endereço: *C. Meme* CPF/CI: *903.911.36264*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE <i>Atende?</i>
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR <i>Me</i>
2.1	E CPF E IE OU CNPJ <i>Me</i>
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO <i>Me</i>
3.1	E CPF E IE OU CNPJ <i>Me</i>
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO <i>Me</i>
3	OU, IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO <i>Me</i>
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE <i>Me</i>
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE: <i>Me</i>
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA/INEQUIVÓCA. <i>Me</i>
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE <i>Atende?</i>
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO <i>Sim</i>
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS) <i>Sim</i>
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL) <i>Sim</i>
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO) <i>Sim</i>
PONTUAÇÃO TOTAL	
Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 19 de novembro de 2019.

Aud. Fiscal(is)  
RODRIGO SAENES DOS SANTOS  
ADVOGADO FISCAL  
MATRÍCULA 30222

Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
Rua Bernardo Horta, 210, Bairro Maria Ortíz  
Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
Tel.: 28.3155 - 5262 / 3155-5276

395/19



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4877

Razão Social: Sociedade Unida ME  
 Nome de Fantasia: Sociedade Supermercados  
 Endereço: P. Sardenha de Cunha Rod, 1001, Monte Cristo  
 Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 31204  
 CNPJ: 02.328.553/0001-86 Telefone: 3521.4150  
 Responsável: Allen Jones Soares Almeida  
 Endereço: Primeiro CPF/Ci: 052.750.057-23

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Sim</u>
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	<u>Sim</u>
2:1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Sim</u>
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Sim</u>
3:1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Sim</u>
3:2 E ENDEREÇO COMPLETO	<u>Sim</u>
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	<u>Sim</u>
3:1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	<u>Sim</u>
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	<u>Sim</u>
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	<u>Sim</u>
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Sim</u>
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Sim</u>
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	<u>Sim</u>
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	<u>Sim</u>
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	<u>Sim</u>
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<u>Sim</u>

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim, ES, 20 de novembro de 2019

Aud. Fiscal(is) Allen Jones Soares Almeida Fiscalizado

COORDENADORIA DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4876

**Razão Social:** Carvalho Pinheiro Supermercados LTDA  
**Nome de Fantasia:** Supermercados Pinim  
**Endereço:** Rua Jurea dos Santos Neves, nº 1372, Canguare  
**Cidade:** Cachoeiro de Itapemirim      **UF:** ES      **CEP:** 29.300-000  
**CNPJ:** 27.735.448/0006-14      **Telefone:** 21015058  
**Responsável:** André Leira de Sousa  
**Endereço:** o mesmo      **CPF/CI:** 2073.075-ES

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3 OU, IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Sim
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Sim
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Sim
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Sim
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<u>Sim</u>

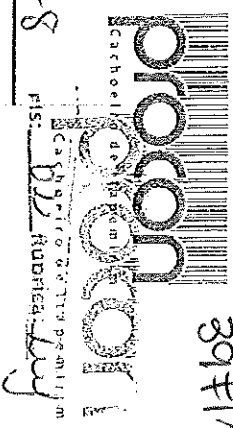
Folha de continuação:    ( ) Sim    (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 20 de novembro de 2019.

**Aud. Fiscal(is)**

**Fiscalizado**

RODRIGO SABBAG DOS SANTOS  
 AUDITOR FISCAL  
 MATRÍCULA: 5073



AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4878

Razão Social: Yolentes Supermercados LTDA

Nome de Fantasia: frutelines

Endereço: Rua Aristóteles Campos, nº 389, Bomboite

Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 29300-00

CNPJ: 22.405.693/0001-35 Telefone: 3511 1815

Responsável: Michel Baumgärtner Junior

Endereço: o mesmo CPF/Ci: 1682.384-61

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE Atende?
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR Sim
2.1	E CPF E IE OU CNPJ Sim
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO Sim
3.1	E CPF E IE OU CNPJ Sim
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO Sim
3	OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO Sim
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE Sim
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE: Sim
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA. Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE Atende?
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO Sim
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS) Sim
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL) Sim
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO) Sim
PONTUAÇÃO TOTAL	
Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 26 de novembro de 2019.

Aud. Fiscal(is)

Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Hoera, 210, Bairro Maria Ortíz

Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440

Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276





398/19

# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4879

PROCON  
Cachoeiro de Itapemirim  
Fiscalização Rubrica: *[Signature]*

Razão Social: *ADM Comércio LTDA*

Nome de Fantasia: *Frangeline*

Endereço: *Poa Com Amélia, nº 01, Zunzuli.*

Cidade: *Cachoeiro de Itapemirim* UF: *ES* CEP: *61300-000*

CNPJ: *59400.17110001-43* Telefone: *35220766*

Responsável: *Donato Vitor de Oliveira*

Endereço: *0 mesmo* CPF/CI: *946.083-ES*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<i>nao</i>
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	<i>nao</i>
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	<i>nao</i>
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<i>nao</i>
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	<i>nao</i>
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	<i>nao</i>
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	<i>nao</i>
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	<i>nao</i>
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	<i>nao</i>
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUIVOC.	<i>nao</i>
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<i>Sim</i>
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<i>Sim</i>
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	<i>Sim</i>
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	<i>Sim</i>
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	<i>Sim</i>
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	
Folha de continuação: ( ) Sim (x) Não	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, *26 de novembro de 2019.*

Aud. Fiscal(is) *[Signature]* Fiscalizado *[Signature]*




AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4880

Razão Social:	A. C. M. Comércio de Higiene e Perfumaria Ltda		
Nome de Fantasia:	_____		
Endereço:	Av. Dr. Aristides Campos, nº 349, Babilônia		
Cidade:	Cachoeiro de Itapemirim		UF: ES CEP: 79.302-801
CNPJ:	04.332.885/0002-65	Telefone:	3318-5072
Responsável:	_____		
Endereço:	_____	CPF/Ci:	_____

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado, depois, com a finalidade de inspecionar as dependências  
deste fornecedor acima denominado, constatou que  
o estabelecimento mencionou suas atividades, funcionamento  
atualmente no local e funcionamento Proplama em  
contato telefônico realizado com a empresa questionamos  
se se o estabelecimento mudou seu endereço e se  
conhece suas atividades, foi informado que o  
mesmo inseriu suas atividades \_\_\_\_\_

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 27 de novembro de 2019.

  
COORDENADOR GERAL DOS SERVIÇOS  
ADMINISTRATIVOS  
Aud. Fiscal(is) TRICOLA 2019

\_\_\_\_\_  
Fiscalizado

414119



## AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4881

**Razão Social:** Supermercado Monte Cristo Alimentos LTDA  
**Nome de Fantasia:** Supermercado Português  
**Endereço:** Rua Camp. Sankenberg, nº 64, Monte Cristo  
**Cidade:** Cachoeiro de Itapemirim **UF:** ES **CEP:** 29.300-00  
**CNPJ:** 25.201.580/0001-06 **Telefone:** 2101-3685  
**Responsável:** Vaner Moreira Fialante  
**Endereço:** 0 Nono **CPF/Ci:** 108.430.577-25

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Não</u>
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	<u>Não</u>
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Não</u>
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Não</u>
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Não</u>
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	<u>Não</u>
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	<u>Não</u>
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	<u>Não</u>
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	<u>Não</u>
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	<u>Não</u>
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Sim</u>
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Sim</u>
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	<u>Sim</u>
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	<u>Sim</u>
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	<u>Sim</u>
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	<u>Sim</u>

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 27 de novembro de 2019.

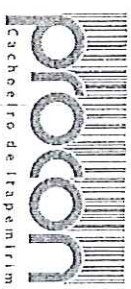
Aud. Fiscal(is)

Fiscalizado

**COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR**

Rua Bernardo Horro, 210, Bairro Maria Ortiz  
 Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
 Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276

415119


 AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4880

Razão Social:	Frigo Lima Supermercados LTDA		
Nome de Fantasia:	Frigo Lima		
Endereço:	R. José Passos Machado, nº 291, Alts. Nova Pange		
Cidade:	Cachoeiro de Itapemirim	UF: ES	CEP: 29388-815
CNPJ: 00.805.240/0001-63	Telefone: 3521 1058		
Responsável:	Dionísio Salvo Gregis		
Endereço:	0 moinho	CPF/CI: 44314-65	

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Sim
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA/INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Não
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Não
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Não
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Não
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Não
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	
Folha de continuação: ( ) Sim (x) Não	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 28 de novembro de 2019.

Aud. Fiscal(is)

Fiscalizado

Cachoeiro de Itapemirim, 28 de novembro de 2019.

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

 Rua Bernardo Horta, 210, Bairro Maria Ortíz  
 Cachoeiro de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
 Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276



417/19



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4881

**Razão Social:** Caarelle J. Pellegrini

**Nome de Fantasia:** Supermercado Ploverini

**Endereço:** Av. José Pedro Machado, nº 294, Bairro São de Juliana

**Cidade:** Cachoeiro de Itapemirim      **UF:** ES      **CEP:** 29.308-610

**CNPJ:** 31.282.890/0001-03      **Telefone:** 3522.3325

**Responsável:** Marcelo Ferraz Neto, diretor, Ploverini

**Endereço:** O mesmo      **CPF/CI:** \_\_\_\_\_

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

INFORMAÇÕES DA ETIQUETA		Atende?
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	hac
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	hac
2.1	E CPF E IE OU CNPJ	hac
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	hac
3.1	E CPF E IE OU CNPJ	hac
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO	hac
3	OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	hac
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	hac
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	hac
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	hac
ÁREA DE VENDA		
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA		
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Atende?
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	hac
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	hac
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	hac
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	hac
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>		

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 28 de novembro de 2019

Marcelo F GAVA  
Aud. Fiscal(is)

Marcelo F GAVA  
Fiscalizado



## AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4.896

Razão Social:	Supermercado Frenchie LTDA ME		
Nome de Fantasia:	Supermercado Frenchie		
Endereço:	Av. Jovens de Santa Helena, nº 892, Parque Comunitário		
Cidade:	Cachoeiro de Itaperiíim	UF:	ES
CNPJ:	08.407.661/0001-48	CEP:	27920-000
Responsável:	Ely Jeneira	Telefone:	3511-4540
Endereço:	O mesmo	CPF/CI:	01716584729

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Sim
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Atende?
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Sim
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Sim
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Sim
PONTUAÇÃO TOTAL	

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itaperiíim/ES, 04 de dezembro de 2019.

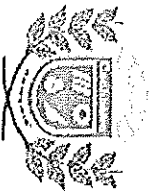
Aud. Fiscal(is)

RODRIGO SAMO DOS SANTOS  
ADUTOR FISCAL  
MATRÍCULA 39212

Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Hoza, 210, Bairro Maria Ortiz  
Cachoeiro de Itaperiíim - ES • Cep: 29.301-440  
Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276



**AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4 899**

**Razão Social:** *Shemen e Alves LTDA*

**Nome de Fantasia:** *heger fruit*

**Endereço:** *Av. Jones dos Santos Neves, nº 1010, Distrito de, Vitória.*

**Cidade:** *Cachoeiro de Itapemirim* **UF:** *ES* **CEP:** *29 311-242*

**CNPJ:** *30.845.132/0001-88* **Telefone:** *3511-4840*

**Responsável:** *—*

**Endereço:** *—* **CPF/CI:** *—*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado *constatei que a empresa encerrara suas atividades, mercadorias armazenadas no local e empresa heger fruit Educador Santos Neves, CNPJ 35 179 682/0001-11, informando a subseqüente que a empresa Shemen e Alves LTDA encerrara definitivamente suas atividades.*

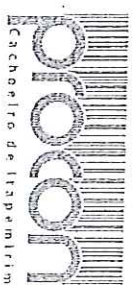
*(A área contida nesta caixa encontra-se cancelada)*

Folha de continuação: ( ) Sim (x) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 04 de dezembro de 2019

*[Assinatura]* **Aud. Fiscal(is)** **Fiscalizado**

ROMÁRIO SABINO DOS SANTOS  
AUDITOR FISCAL  
MATRÍCULA 90219



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4898

4898/19

Razão Social: Supermercado Angelini Sinali EPP  
 Nome de Fantasia: Supermercado Sinali  
 Endereço: Pedrinha Picante Barilieri nº 235, Rua Ponte Brancina  
 Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 29315-831  
 CNPJ: 18976442/0001-33 Telefone: 3518-6605  
 Responsável: Galvino Tralho  
 Endereço: ombrina CPF/CI: 122.124.507-45

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

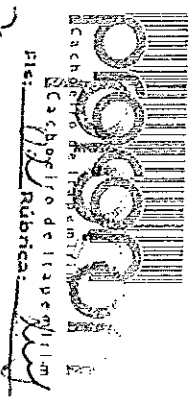
ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Sim</u>
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	<u>Sim</u>
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Sim</u>
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Sim</u>
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	<u>Sim</u>
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	<u>Sim</u>
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	<u>Sim</u>
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	<u>Sim</u>
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	<u>Sim</u>
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	<u>Sim</u>
ÁREA DE VENDA	
6 INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	<u>Sim</u>
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	<u>Sim</u>
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	<u>Sim</u>
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	<u>Sim</u>
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	<u>Sim</u>
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	
<b>Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não</b>	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 04 de dezembro de 2019.

Aud/ Fiscal(is) Galvino Tralho Fiscalizado



# AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4.897



**Razão Social:** *Somade V. T. Fogel.*  
**Nome de Fantasia:** *Supermercado Fogel.*  
**Endereço:** *P. Humberto Vinel, nº 01, Cerejeiras*  
**Cidade:** *Cachoeiro de Itapemirim* **UF:** *ES* **CEP:** *23314-000*  
**CNPJ:** *01.386.103/0001-02* **Telefone:** *28 35186605*  
**Responsável:** *Adriano Cassiano Fogel.*  
**Endereço:** *o mesmo* **CPF/CI:** *069.856.197-03*

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR
2.1	E CPF E IE OU CNPJ
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO
3.1	E CPF E IE OU CNPJ
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO
3	OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUIVOCAMENTE.
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)
PONTUAÇÃO TOTAL	

Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, *04 de dezembro de 2019.*

**Aud. Fiscal(is)** \_\_\_\_\_ **Fiscalizado** \_\_\_\_\_  
*[Assinatura]*

AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4.900

Razão Social: S. Moretz Supermercado EPP  
 Nome de Fantasia: S. Moretz Supermercado  
 Endereço: R. Estelinho Vinhaque, nº 235 Nova Brasília  
 Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: 29.302-492  
 CNPJ: 07.480.025/0001-89 Telefone: 3511-7692  
 Responsável: Walter Moretz  
 Endereço: @ Moretz CPF/CI: 154694465

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Atende?
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Sim
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Atende?
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Sim
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Sim
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Sim
PONTUAÇÃO TOTAL	
Folha de continuação: ( ) Sim (x) Não	

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 05 de dezembro de 2019

Aud. Fiscal(is) \_\_\_\_\_ Fiscalizado \_\_\_\_\_

TERMO SUBSTITUO DOS SERVIÇOS  
 AUDITORIA FISCAL  
 VENCIDA 2019



AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4902

Razão Social: Supermercado Felles Verde LTDA  
 Nome de Fantasia: Supermercado Felles Verde  
 Endereço: R. Bolívar de Oliveira nº 03, Caputalém  
 Cidade: Cachoeiro de Itapemirim UF: ES CEP: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 89.811.526/0001-97 Telefone: 3033-4777  
 Responsável: Priscila dos Santos  
 Endereço: o mesmo CPF/CI: 147.783.917-8

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
1 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
2 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR	Sim
2.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3 NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
3.1 E CPF E IE OU CNPJ	Sim
3.2 E ENDEREÇO COMPLETO	Sim
3 OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO	Sim
3.1 E QUANTIDADE CORRESPONDENTE	Sim
4 DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE:	Sim
5 EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA.	Sim
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	Atende?
6 NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE	Sim
7 NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO	Sim
7 OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS)	Sim
8 NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL)	Sim
8 OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO)	Sim
<b>PONTUAÇÃO TOTAL</b>	
Folha de continuação:	( ) Sim (X) Não

Cachoeiro de Itapemirim/ES, 05 de dezembro de 2019

Aud. Fiscal(is) \_\_\_\_\_  
 Priscila dos Santos  
 Fiscalizado

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR

Rua Bernardo Horta, 210, Bairro Maria Ortiz  
 Cachoeiro de Itapemirim - ES - Cep: 29.301-440  
 Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276

AUTO DE CONSTATAÇÃO Nº 4.899 (2)

Razão Social: Shenka Oliveira Costa Melinardi  
 Nome de Fantasia: Melina  
 Endereço: Rua Estelina Viveiros, nº 182/186 Otton Meaurio  
 Cidade: Cachoeira de Itapemirim UF: ES CEP: 29.301-88  
 CNPJ: 17.270.746/0001-18 Telefone: 35114846  
 Responsável: Cláudia Pereira Melinardi  
 Endereço: o mesmo CPF/CI: 034.650.317-50

Nesta data, no exercício do poder de polícia administrativa, após inspeção fiscal realizada nas dependências do fornecedor acima denominado constatamos a presença das seguintes informações:

ÁREA DE ESTOQUE	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
1	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE Atende?
2	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO FORNECEDOR Não
2.1	E CPF E IE OU CNPJ Não
3	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PRODUTOR PRIMÁRIO Não
3.1	E CPF E IE OU CNPJ Não
3.2	E ENDEREÇO COMPLETO Não
3	OU IDENTIFICAÇÃO DO LOTE OU LOTE CONSOLIDADO Não
3.1	E QUANTIDADE CORRESPONDENTE Não
4	DATA DO RECEBIMENTO DO ESTOQUE: Não
5	EXISTÊNCIA NA EMBALAGEM DE CÓDIGO DE BARRAS, QR CODE OU QUALQUER OUTRO SISTEMA QUE PERMITA IDENTIFICAR O PRODUTO DE FORMA ÚNICA INEQUÍVOCA. Não
ÁREA DE VENDA	
INFORMAÇÕES DA ETIQUETA	
6	NOME DA ESPÉCIE VEGETAL E VARIEDADE Atende?
7	NOME DO PRODUTOR PRIMÁRIO Sim
7	OU NOME DO DISTRIBUIDOR (NO CASO DE LOTES CONSOLIDADOS) Sim
8	NOME DO MUNICÍPIO E ESTADO DE ORIGEM (QUANDO DE ORIGEM NACIONAL) Sim
8	OU NOME DO PAÍS (QUANDO PRODUTO IMPORTADO) Sim
PONTUAÇÃO TOTAL	
Folha de continuação: ( ) Sim (X) Não	

Cachoeira de Itapemirim/ES, 05 de dezembro de 2019.

Aud. Fiscal(is) \_\_\_\_\_ Fiscalizado \_\_\_\_\_

MORRIGO SÁBIO DOS SANTOS  
 AUDITOR FISCAL  
 MATRÍCULA 39213

COORDENADORIA EXECUTIVA DE DEFESA DO CONSUMIDOR  
 Rua Bernardo Horta, 210, Bairro Maria Ortiz  
 Cachoeira de Itapemirim - ES • Cep: 29.301-440  
 Tel.: 28 3155 - 5262 / 3155-5276