

## Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim - ES Secretaria de Agricultura e Abastecimento - SEMAG Serviço de Inspeção Municipal - SIM Tel.: (28) 3521-1147

Requerimento
Registro de
Produto

## 01 – Natureza do Pedido

Registro de Rótulo			Cancelamento de Registro de Rótulo				
Alteração de Rótulo			Outros:				
Alteração de Memorial Descritivo de Fabricação							
02 – Identificação do Contribuinte							
Nome/razão social:	•						
Classificação do estabelecimento:							
CNPJ/CPF:	Nº inscr. municipal:			Nº inscr. estadual:			
Endereço completo:	14- moon estaduan						
e-mail:	CEP:		Tel.:				
			TCI				
03 – Identificação do Produto  Nome do Produto:							
Nº de Registro de					№ de Registro de		
Marca/ Nome Fantasia:			I	Rótulo (uso do SIM			
04 – Características do Rótulo e da Embalagem			TIPO DE EMBALAGEM PRIMÁRIA				
APRESENTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES DE ROTULAGEM			TIPO DE EIVIDALAGEIVI PRIIVIANIA				
INDICAÇÃO DA DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E LOTE			QUANTIDADE DE PRODUTO POR EMBALAGEM				
05- Descrição do Processo de Emb	alagem						
Observação: Nos casos de registro ou alteração de rótulo, deve-se anexar o(s) leiaute(s) do(s) rótulo(s) do produto, com <u>assinatura</u>							
e <u>carimbo</u> da empresa e de seu responsável técnico. <b>06- Descrição do Processo de Fabricação</b>							
	•						

07- E	Descrição do Armazenamento			
08- E	Descrição do Controle de Qualidade			
09- E	Descrição da Expedição e Transporte do Produto			
10- E	Descrição da Composição do Produto			T
10- D	Descrição da Composição do Produto MATÉRIA-PRIMA		Kg/lt	%
10- E			Kg/lt	%
10- E			Kg/lt	%
10- [			Kg/lt	%
10- [			Kg/lt	%
10- [			Kg/lt	%
10- C			Kg/lt	%
10- [			Kg/lt	%
10- [	MATÉRIA-PRIMA		Kg/lt	%
10- [			Kg/lt	%
11-1	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante			%
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante e:		RG:	
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante			
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante e: atura:	LISO CADASTRO MO	RG: Data:/_	
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante e:	USO CADASTRO MO	RG: Data:/_	FA/PMCI
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante e: atura:	DAM – DOCUMENTO D	RG: Data:/_  DBILIÁRIO – SEM E ARRECADAÇÃO	FA/PMCI MUNICIPAL
11- I	MATÉRIA-PRIMA  Total  Nome/Assinatura do Requerente ou Representante e: atura:		RG: Data:/_ DBILIÁRIO – SEM E ARRECADAÇÃO	FA/PMCI MUNICIPAL