|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE PRODUTO E RÓTULO** | | | | | | | | | | |
| Sr. Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal do Consórcio Intermunicipal Multifinalitário dos Municípios da Microrregião do Médio Rio Pomba (CIMERP),  Eu, (NOME COMPLETO- FORMATAÇÃO CAIXA ALTA), como representante legal do estabelecimento (RAZÃO SOCIAL/NOME FANTASIA- FORMATAÇÃO CAIXA ALTA), venho através deste requerer: | | | | | | | | | | |
| ( ) | Registro de produto/rótulo | | | | | | | | | |
| ( ) | Alteração do layout de rótulo | | | | | | | | | |
| ( ) | Alteração na embalagem do produto: (NÚMERO DE REGISTRO) | | | | | | | | | |
| ( ) | Alteração da composição do produto: (NÚMERO DE REGISTRO) | | | | | | | | | |
| ( ) | Alteração de processo de fabricação: (NÚMERO DE REGISTRO) | | | | | | | | | |
| ( ) | Cancelamento do produto: (NÚMERO DE REGISTRO) | | | | | | | | | |
| ( ) | Outro. Qual? | | | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO** | | | | | | | | | | |
| * 1. Nome do produto: | | |  | | | | | * 1. Número do rótulo: | |  |
| * 1. Denominação de Venda: | | |  | | | | | | | |
| * 1. Marca Comercial: | | |  | | | | | | | |
| * 1. Prazo de Validade | | |  | | | * 1. Forma de conservação: | | | |  |
| * 1. Peso líquido/ volume: | | |  | | | | | | | |
| * 1. Tipo de embalagem primária: | | |  | | | | | | | |
| * 1. Tipo de embalagem secundária: | | |  | | | | | | | |
| * 1. Forma de indicação da data de fabricação/lote/validade: | | | | | | |  | | | |
| 1. **COMPOSIÇÃO** | | | | | | | | | | |
| **2.1. Ingredientes e aditivos**  (em ordem decrescente de quantidade) | | | | | **2.2. Quantidade**  (Kg ou Litros) | | | | **2.3 Percentual**  (%) | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | |  | | | |  | |
| **TOTAL:** | | | | |  | | | | **100%** | |
| **2.4.** Processo de fabricação: | | | | | | | | | | |
| *Descrever detalhadamente todas as etapas**de fabricação do produto. Desde a recepção da matéria prima até a expedição e transporte do produto* | | | | | | | | | | |
| 1. **TABELA NUTRICIONAL** | | | | | | | | | | |
| **3.1.** Apresentar a tabela nutricional para análise detalhada(apresentar a tabela com tamanho de fonte mínimo 10/máximo 12) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3.2.** Responsável pela elaboração da Tabela nutricional | | **3.2.1**. Nome Completo: | | | | |  | | | |
| **3.2.2.** Contato: | | **3.2.2.1.** Telefone: | | | (XXX) X XXXX-XXXX | | | |
| **3.2.2.2.** Email: | | |  | | | |
| 1. **RÓTULO** | | | | | | | | | | |
| **4.1.** Adicionar o gráfico do rótulo com todas as áreas definidas | | | | | | | | | | |
| *Com indicação de tamanho final do rótulo e das áreas- Incluso a tabela nutricional- Para melhor visualização pode ser apresentado em anexo* | | | | | | | | | | |
| 1. **ANÁLISES LABORATORIAIS** | | | | | | | | | | |
| **5.1.** Descreva os parâmetros, frequências e legislações de referência das análises físico-químicas e microbiológicas que serão realizadas | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável legal | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **CONCLUSÃO S.I.M. – CIMERP** |
| O Serviço de Inspeção Municipal executado pelo CIMERP emiti parecer: |

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) FAVORÁVEL | ( ) DESFAVORÁVEL |

|  |
| --- |
| Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável do S.I.M.-CIMERP |