|  |
| --- |
| **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 |