###### 1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| SIM DO ESTABELECIMENTO | NOME DO PRODUTO |
|  |  |

###### 2. PETIÇÃO

|  |
| --- |
| **SR. COORDENADOR DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL,** O ESTABELECIMENTO ABAIXO QUALIFICADO, ATRAVÉS DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, REQUER QUE SEJA PROVIDENCIADO O ATENDIMENTO DA SOLICITAÇÃO ESPECIFICADA NESTE DOCUMENTO. |

###### 3. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

|  |
| --- |
| RAZÃO SOCIAL |
|  |
| CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO |
|  |
| CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|  |  |
| ENDEREÇO | CEP |
|  |  |
| BAIRRO | MUNICÍPIO |
|  |  |
| TELEFONE/FAX |  E-MAIL |
|  |  |

###### 4. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

|  |
| --- |
| NOME DO PRODUTO |
|  |
| NOME FANTASIA |
|  |

###### 5. NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) | REGISTRO | ( ) | ALTERAÇÃO DE MEMORIAL DESCRITIVO |
| ( ) | ALTERAÇÃO DE RÓTULO | ( ) | PLANO DE MARCAÇÃO |
| ( ) | CANCELAMENTO | ( ) | Outros: |

###### 6. CARACTERÍSTICAS DO RÓTULO E DA EMBALAGEM

|  |  |
| --- | --- |
| **6.1 RÓTULO** | **6.2 EMBALAGEM** |
| ( ) | IMPRESSO | ( ) | PLÁSTICO |
| ( ) | ETIQUETA | ( ) | LATA  |
| ( ) | LITOGRAFADO  | ( ) | PAPEL |
| ( ) | GRAVADO EM RELEVO | ( ) | EMBALAGEM NATURAL |
| ( ) | OUTROS | ( ) | OUTROS |
| INDICAÇÃO DO LOTE E DATA DE VALIDADE | QUANTIDADE DE PRODUTO POR EMBALAGEM |
|  |  |

######

###### 1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| SIM DO ESTABELECIMENTO | NOME DO PRODUTO |
|  |  |

###### 2. COMPOSIÇÃO DO PRODUTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATÉRIA-PRIMA** | **kg ou L** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUB TOTAL** |  |  |
| **INGREDIENTES** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

###### 3. INFORMAÇÃO NUTRICIONAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE POR PORÇÃO DE ( )** | **Quantidade** | **%** |
| VALOR ENERGETICO |  |  |
| CARBOIDRATO |  |  |
| PROTEINA |  |  |
| GORDURAS TOTAIS |  |  |
| GORDURAS SATURADAS |  |  |
| GORDURAS TRANS |  |  |
| FIBRA ALIMENTAR |  |  |
| SÓDIO |  |  |

###### 1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| SIM DO ESTABELECIMENTO | NOME DO PRODUTO |
|  |  |

###### 2. PROCESSO DE FABRICAÇÃO

|  |
| --- |
|  |

###### 1. IDENTIFICAÇÃO DO FORMULÁRIO

|  |  |
| --- | --- |
| SIM DO ESTABELECIMENTO | NOME DO PRODUTO |
|  |  |

###### 2. SISTEMA DE EMBALAGEM

|  |
| --- |
|  |

###### 3. CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO (TEMPERATURA, VALIDADE, CONSERVAÇÃO APÓS ABERTO)

|  |
| --- |
|  |

###### 4. MEDIDAS DE CONTROLE DE QUALIDADE

|  |
| --- |
|  |

###### 5. TRANSPORTE DO PRODUTO PARA O MERCADO CONSUMIDOR

|  |
| --- |
|  |