1. **INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
| **1.1** Razão Social: |
| **1.2** Nome Fantasia: |
| **1.3** Endereço: |
| **1.4** Bairro: | **1.5** Município: | **1.6** UF: |
| **1.7** CEP: | **1.8** Telefone/Fax: |
| **1.9** E-mail: |
| **1.10** CNPJ/CPF: | **1.11** IE: |
| **1.12** Ramo de Atividade: |
| **1.13** Classificação do Estabelecimento: |
| **1.14** Responsável Legal: | **1.15** CPF: |
| **1.16** Possui Responsável Técnico? ( ) Sim ( ) Não | 1.17 Horário de Trabalho: |
| **1.18** Nº de funcionários: Área Administrativa: Área de Produção:  |
| **1.19** Área construída em m²: |
| **1.20** Nome do Requerente: |
| **1.21** CPF: | **1.22** RG: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**

 CPF:

 RG:

1. **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:**
	1. Cartão CNPJ ou CPF;
	2. Contrato Social da Empresa ou INCRA ou CAD/PRO;
	3. Laudo de Inspeção do Local e das Instalações realizado por Veterinário Inspetor do SIM/POA;
	4. Licença Ambiental;
	5. Registro dos Produtos;
	6. Plantas do Estabelecimento e Anexos;
	7. Memorial Econômico-Sanitário, conforme o modelo aprovado;
	8. Parecer da Vigilância Sanitária ou Licença Sanitária;
	9. Laudo do Exame Microbiológico da Água do estabelecimento;
	10. Parecer da Prefeitura em relação ao Uso e Ocupação do Solo ou Alvará de

 Funcionamento;

* 1. Registro do Estabelecimento junto ao Conselho de Medicina Veterinária do

 Paraná;

* 1. Comprovante de Pagamento da Taxa de Registro;
	2. Manual de Boas Práticas de Fabricação de Alimentos (poderá ser

 apresentado em até seis meses após a solicitação de registro).