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).