



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITÁRIA**  
**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

**ANEXO VII – SOLICITAÇÃO DE ROTULAGEM/ COMPOSIÇÃO DE PRODUTO**

**1 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

1-1 RAZÃO SOCIAL		
1-2 C.N.P.J.	1-3 CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
1-4 ENDEREÇO		
1-5 BAIRRO	1-6 CEP	1-7 MUNICÍPIO

**2 - NATUREZA DA SOLICITAÇÃO**

2-1 <input type="checkbox"/> REGISTRO DO PRODUTO	2-2 <input type="checkbox"/> REGISTRO DO ESTABELECIMENTO	2-3 <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE RÓTULO
2-4 <input type="checkbox"/> ALTER. DE PROC. DE FABR. E/OU COMP. DE PRODUTO	2-5 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE ROTULO	2-6 <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO**

3-1 NOME DO PRODUTO
3-2 MARCA

**4 - CARACTERÍSTICAS DO RÓTULO E DA EMBALAGEM**

4-1 RÓTULO		
4-1-1 <input type="checkbox"/> IMPRESSO	4-1-2 <input type="checkbox"/> GRAVADO EM RELEVO	4-1-3 <input type="checkbox"/> LITOGRAFADO
4-1-4 <input type="checkbox"/> ETIQUETA	4-1-5 <input type="checkbox"/> GRAVADO A QUENTE	4-1-6 <input type="checkbox"/> _____
4-2 EMBALAGEM		
4-2-1 <input type="checkbox"/> LATA	4-2-2 <input type="checkbox"/> PAPEL	4-2-3 <input type="checkbox"/> PLÁSTICO
4-2-4 <input type="checkbox"/> CAIXA	4-2-5 <input type="checkbox"/> VIDRO	4-2-6 <input type="checkbox"/> _____

**5 - QUANTIDADE/FORMA DE INDICAÇÃO**

5-1 QTDE DO PRODUTO ACONDICIONADO/UNIDADE DE MEDIDA	5-2 DATA DE FABRICAÇÃO OU EMBALAGEM (LOCAL E DATA DE FABRICAÇÃO)
---	--

**6 - AUTENTICAÇÃO**

6-1 DATA	6-2 CARIMBO E ASS. DO REPRES. LEGAL DO EST.	6-3 CARIMBO E ASS. DO RESP. TECN.
----------	---	-----------------------------------

7 - COMPOSIÇÃO DO PRODUTO

7-1 MATÉRIA PRIMA	KG OU L	%
SUB TOTAL		
SUBTOTAL		

## 8 - AUTENTICAÇÃO

8-1 DATA	8-2 CARIMBO E ASS. DO REPRES. LEGAL DO EST.	8-3 CARIMBO E ASS. DO RESP. TECN.
----------	---	-----------------------------------

## 9 - SISTEMA DE EMBALAGEM

DESCRIÇÃO

## 10 - ARMAZENAMENTO

DESCRIÇÃO

## 11 - MÉTODO DE CONTROLE DE QUALIDADE E CONSERVAÇÃO REALIZADO PELO ESTABELECIMENTO

DESCRIÇÃO

## 12 - TRANSPORTE DO PRODUTO PARA O MERCADO CONSUMIDOR

DESCRIÇÃO

## 13 - DOCUMENTOS ACOMPANHANTES

--

14 - AUTENTICAÇÃO

14-1 DATA	14-2 CARIMBO E ASS. DO REPRES. LEGAL DO EST.	14-3 CARIMBO E ASS. DO RESP. TECN.
--------------	--	------------------------------------

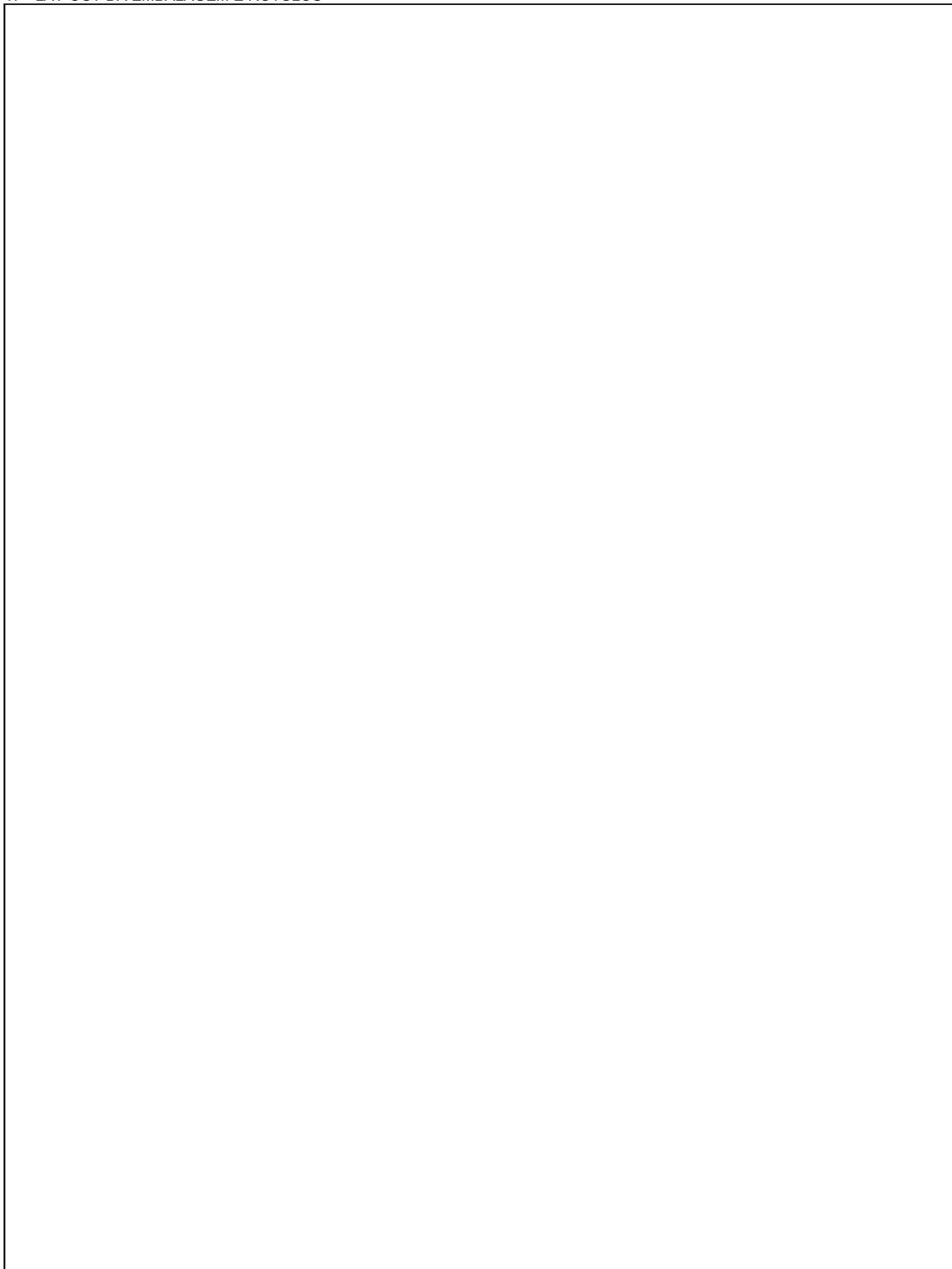
15 - PROCESSO DE FABRICAÇÃO

--

16 - AUTENTICAÇÃO

16-1 DATA	16-2 CARIMBO E ASS. DO REPRES. LEGAL DO EST.	16-3 CARIMBO E ASS. DO RESP. TECN.
--------------	--	------------------------------------

17 - LAY OUT DA EMBALAGEM E RÓTULOS



18 - AUTENTICAÇÃO

18-1 DATA	18-2 CARIMBO E ASS. DO REPRES. LEGAL DO EST.	18-3 CARIMBO E ASS. DO RESP. TECN.
--------------	--	------------------------------------

PARA USO DO SERVIÇO OFICIAL

19 - PARECER DO MÉDICO VETERINÁRIO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL

Empty box for the veterinarian's opinion.

SIM DO ESTABELECIMENTO <hr/>	N1 REGISTRO DE RÓTULO <hr/>	DATA DA ENTRADA NO SIM <hr/> <hr/> <hr/>
---------------------------------	--------------------------------	---

LOCAL

DATA

DA APROVAÇÃO