**ANEXO II -** PORTARIA N° **074**, DE 14 DE MARÇO DE 2023.

**IDENTIFICAÇÃO DO SIM COM RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS REGISTRADOS NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL REQUERENTES AO CADASTRO NO SUSAF-PR**

\* A identificação do Serviço de Inspeção deve ser preenchida, mesmo que não haja indicação de estabelecimentos no momento da adesão.

|  |
| --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL** |
| Denominação do Serviço de Inspeção Municipal/Consórcio: |
| Qual Secretaria ou órgão ao qual o SIM está vinculado: |
| Endereço do SIM: |
| Bairro | CEP |
| Telefone | E-mail |
| Site: |  |
| Coordenador do Serviço de Inspeção Oficial/Consórcio: |
| **N° de estabelecimentos registrados pelo SIM que serão indicados ao SUSAF-PR** |
| Área de Carne e Derivados | Nº de Unidades de beneficiamento de carne e produtos cárneos:  |
|  |
| Área de Pescado e Derivados | Nº de Abatedouros Frigorífico de Pescado | Nº de Unidades de Beneficiamento de Produtos de Pescado  | Nº de Estações Depuradoras de Moluscos Bivalves |
|  |  |  |
| Área de Leite e Derivados | Nº de Granjas leiteira | Nº de Usinas de Beneficiamento de Leite | Nº de Fábricas de Laticínios | Nº de Postos de Refrigeração | Nº de Queijarias |
|  |  |  |  |  |
| Área de Produtos de Abelhas e Derivados | Nº de Unidades de Extração e Beneficiamento de produtos de Abelhas | Nº de Entrepostos de Beneficiamento de produtos de Abelhas e Derivados |
|  |  |
| Área de Ovos e Derivados | Nº de Granjas Avícolas | Nº de Unidades de Beneficiamento de Ovos e Derivados |
|  |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS QUE SERÃO INDICADOS AO SUSAF-PR** |
| Razão Social:  |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ/CPF: | N° de registro no SIM: |
| Data de registro do estabelecimento no SIM: | Classificação : |
| Nome do responsável legal do Estabelecimento: |
| Nome do Responsável Técnico: | N° de registro no Conselho de Classe: |
| Endereço completo do estabelecimento: | E-mail |
| Site: |
| **Relação do Produtos Fabricados pelo Estabelecimento** |
| **N° registro produto** | **Nome do Produto** | **Marca do Produto** | **Data do Registro** | **Tipo de Embalagem** | **Apresentação Peso** | **Capacidade de Produção Mensal** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Razão Social:  |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ/CPF: | N° de registro no SIM: |
| Data de registro do estabelecimento no SIM: | Classificação : |
| Nome do responsável legal do Estabelecimento: |
| Nome do Responsável Técnico: | N° de registro no Conselho de Classe: |
| Endereço completo do estabelecimento: | E-mail |
| Site: |
| **Relação do Produtos Fabricados pelo Estabelecimento** |
| **N° registro produto** | **Nome do Produto** | **Marca do Produto** | **Data do Registro** | **Tipo de Embalagem** | **Apresentação Peso** | **Capacidade de Produção Mensal** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |