|  |  |
| --- | --- |
| **INSTRUÇÃO DE TRABALHO N° 06 REGISTRO DE PRODUTOS** | **Pagina 01 a 27** |
| **Elaborado em: 03/02/2021** | **Revisão em: 21/01/2024** |

**OBJETIVO**: Estabelecer os procedimentos padronizados do processo de análise e aprovação das rotulagens e memoriais descritivos de produtos de origem animal dos estabelecimentos registrados no Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal (SIM/POA).

Todos os produtos entregues ao comércio devem estar identificados por meio de rótulos aprovados e registrados no SIM/POA, quer quando destinados ao consumo, quer quando se destinam a outros estabelecimentos que irão realizar o beneficiamento.

De acordo com o inciso XI do art. 3º da Instrução Normativa 17/2020, para aderir ao SISBI-POA, os Serviços devem dispor de uma organização administrativa que inclua procedimentos descritos para registro de produtos. Algumas rotinas devem ser adotadas no registro documental, a fim de que não se perca o controle, bem como surjam problemas que facilmente poderiam ser evitados.

Conforme determinado nas alíneas “a” e “b” do inciso X do art. 3º da Instrução Normativa 17/2020, para garantir a identidade e qualidade dos produtos elaborados pelas indústrias, os produtos que possuem regulamento técnico de identidade e qualidade (RTIQ) ou estão previstos em outros atos específicos devem ser registrados pelo serviço de inspeção.

Os produtos que não possuem regulamento técnico de identidade e qualidade ou não estão previstos em outra legislação específica podem ser registrados pelo serviço de inspeção, desde que tenham embasamento técnico-científico, preservem os interesses do consumidor e atendam diretrizes padronizadas pelo Departamento de Inspeção de Produtos de Origem Animal (DIPOA), do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA).

**APLICAÇÃO**

Este procedimento será aplicado no recebimento, análise, aprovação e arquivamento dos documentos obrigatórios componentes do processo de registro de produtos de origem animal no SIM/POA, sendo que a documentação deve ficar arquivada em pasta específica na sede do SIM/POA.

**AVALIAÇÃO DOS MEMORIAIS DESCRITIVOS**

Todos os produtos comercializados por estabelecimento registrado no SIM/POA devem ser aprovados e registrados.

O **Responsável Técnico do estabelecimento** deverá providenciar e protocolar junto ao SIM/POA a seguinte documentação de todos os produtos que o estabelecimento pretende fabricar:

Requerimento - registro de produtos (ANEXO 01);

Anexo II – Formulário padronizado (IN nº49/2006), quando aplicável (ANEXO 02);

Memorial Descritivo de Fabricação, Composição e Rotulagem (ANEXO 03) e a arte gráfica dos rótulos (em tamanho e cores originais);

Declaração de Responsabilidade sobre o Uso da Marca (ANEXO 05);

Declaração de Atendimento ao RTIQ e Percentual de Aditivos no Produto Final (ANEXO 06);

Comunicação de início de produção de produtos isentos de registro (ANEXO 07), quando aplicável.

**ANEXO 01**

**REQUERIMENTO – REGISTRO DE PRODUTOS**

Ilmo/a Senhor/a Chefe do Serviço de Inspeção Municipal, venho através deste, requerer a Vossa Senhoria o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  | REGISTRO DE PRODUTOS |  | ALTERAÇÃO DE PROCESSAMENTO |
| --- | --- | --- | --- |
|  | RENOVAÇÃO DE REGISTRO |  | REVISÃO DE PROCESSAMENTO |
|  | SUSPENSÃO DE REGISTRO |  | COMERCIALIZAÇÃO NO CONSÓRCIO |

para o produto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ registrado neste Serviço de Inspeção Municipal sob número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no estabelecimento identificado abaixo:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: Inscrição Estadual: |
| Endereço: Nº |
| Bairro: CEP: |
| Município: UF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |
| Responsável Técnico: CRMV-PR: |
| Responsável Técnico: CRMV-PR: |

sob responsabilidade de:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL LEGAL** |
| Nome: |
| CPF: RG: |
| Endereço: Nº |
| Bairro: CEP: |
| Município: UF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |

Nestes termos, pede deferimento.

|  |
| --- |
| **FINALIDADE** |
|  |
|  |

Município, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Responsável pelo Estabelecimento

**ANEXO 03**

**DESCRITIVO DE ROTULAGEM**

**REGISTRO DE MEMORIAIS DESCRITIVOS DE PROCESSOS DE FABRICAÇÃO, DE COMPOSIÇÃO E DE ROTULAGEM DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL**

**1 - PROTOCOLO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| O ESTABELECIMENTO ABAIXO QUALIFICADO, ATRAVÉS DO SEU PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL E DO SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO, ATESTA A VERACIDADE DE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS COMPROMETENDO-SE A SEGUIR O PROCESSO DESCRITO E A LEGISLAÇÃO VIGENTE. |

**2 - IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIM DO ESTABELECIMENTO: | | N.º SEQUENCIAL DO RÓTULO(uso exclusivo do SIM): | | | NOME FANTASIA: | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | |
| CNPJ ou CPF: | INSCRIÇÃO PROD. RURAL ou INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | | | | CLASSIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO: | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | |
| BAIRRO: | CEP: | | | MUNICÍPIO: | | | | UF: |
| FONE:  ( ) | | | CEL:  ( ) | | | E-MAIL: | | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: | | | TELEFONE: | | | E-MAIL: | | |

**3 - NATUREZA DA SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| ( ) REGISTRO  ( ) ALTERAÇÃO DE CROQUIS DO RÓTULO (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_)  ( ) ALTERAÇÃO DE PROCESSO DE FABRICAÇÃO E/OU COMPOSIÇÃO DO PRODUTO (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_)  ( ) ALTERAÇÃO DE EMBALAGEM (Nº DO RÓTULO:\_\_\_\_\_\_) |

**4 - IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO**

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAÇÃO DE VENDA:  NOMENCLATURA PADRONIZADA:  CATEGORIA: | MARCA/NOME FANTASIA: |

**5 - CARACTERÍSTICA DO RÓTULO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) IMPRESSO NA EMBALAGEM  ( ) ETIQUETA | ( ) GRAVADO A QUENTE  ( ) ETIQUETA LACRE |

**6 - CARACTERÍSTICAS DA EMBALAGEM PRIMÁRIA (MATERIAL APROVADO PARA USO EM ALIMENTOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) PAPEL  ( ) PLÁSTICO  ( ) POLIESTIRENO EXPANDIDO (ISOPOR) | ( ) LATA  ( ) VIDRO  ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**7 - CARACTERÍSTICAS DA EMBALAGEM SECUNDÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) PAPEL/PAPELÃO  ( ) PLÁSTICO  ( ) POLIESTIRENO EXPANDIDO (ISOPOR) | ( ) SACARIA  ( ) CAIXA DE MADEIRA  ( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**8 - OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| QUANTIDADE DE PRODUTO ACONDICIONADO:  ( ) PESO LÍQUIDO (kg ou g) \_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) VENDA POR PESO (Intervalo de peso) de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) DEVE SER PESADO EM PRESENÇA DO CONSUMIDOR de:\_\_\_\_\_a:\_\_\_\_\_ | PESO DA EMBALAGEM PRIMÁRIA: |
| FORMA DE APRESENTAÇAO DA DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE:  ( ) dia/mês/ano ( ) outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Validade do produto acabado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FORMA DE APRESENTAÇÃO DO LOTE: |

**9 - COMPOSIÇÃO DO PRODUTO ELABORADO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + - 1. MATÉRIA PRIMA / INGREDIENTES / ADITIVOS (ORDEM DECRESCENTE) | Kg OU L | % |
| **MATÉRIA PRIMA**:  **INGREDIENTES ou CATEGORIA DO PRODUTO**:  **ADITIVOS (FUNÇÃO, NOME E INS)**: |  |  |
| T O T A L |  | **100%** |
| 9.1 – CONTÉM  Glúten ( ) SIM ( ) NÃO  Amarelo tartrazina ( ) SIM ( ) NÃO  Fenilalanina ( ) SIM ( ) NÃO  Ingrediente com origem transgênica ( ) SIM ( ) NÃO  Corante ( ) SIM ( ) NÃO  Aromatizante ( ) SIM ( ) NÃO |  |  |

**10 - ANÁLISES LABORATORIAIS**1**:** (Obrigatório para produto sem RTIQ)

|  |
| --- |
| ANÁLISE CENTESIMAL: Informações obrigatórias2: Umidade, Energia – kcal e kJ, Proteína, Lipídeos – Gorduras totais, trans e saturadas, Carboidrato, Fibra Alimentar, Sódio. Informações Opcionais: vitaminas, outros minerais2 .  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |
| ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA: Análise quantitativa de Aditivos apresentados no item 8.  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |
| ANÁLISE MICROBIOLÓGICA: Seguir parâmetros da Resolução RDC 12, de 2 de janeiro de 2001 - ANVISA ou a legislação vigente.  N° DO ENSAIO ( ) DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |

1Anexar cópia dos resultados originais das análises laboratoriais ao Memorial Descritivo de Fabricação do produto.

2Valor Energético, Nutrientes, Vitaminas e Minerais são encontrados no Anexo A da Resolução RDC n° 360, de 23 de dezembro de 2003 – ANVISA ou na legislação vigente.

³Incluir Tabela Nutricional em formato legível

**11 - SISTEMA DE ABATE / DE CORTES ESPECIAIS / BENEFICIAMENTO/ PROCESSO DE FABRICAÇÃO (DESCREVENDO O LOCAL, TEMPO E TEMPERATURA DE CADA ETAPA):**

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA**: |

**12 - SISTEMA DE ENVASAMENTO, EMBALAGEM E ROTULAGEM**

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO**: |

**13 - ARMAZENAMENTO (LOCAL, TEMPERATURA DO LOCAL E FORMA DE ACONDICIONAMENTO):**

|  |
| --- |
| **PRODUTO ACABADO**: |

**14 - MEIO DE TRANSPORTE DO PRODUTO PARA O MERCADO CONSUMIDOR (TIPO DO VEÍCULO, FORMA DE ACONDICIONAMENTO E TEMPERATURA DO PRODUTO):**

|  |
| --- |
|  |

**15 - PROGRAMAS DE CONTROLE DE QUALIDADE, MÉTODOS DE CONSERVAÇÃO E ANÁLISES LABORATORIAIS REALIZADOS PELO ESTABELECIMENTO:**

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DETALHADA**: |

**16 - AUTENTICAÇÃO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA: | CARIMBO E ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO | DATA: | CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO |
| DATA: | ASSINATURA E CARIMBO DO INSPETOR | DATA: | CARIMBO DO FISCAL MUNICIPAL RESPONSÁVEL PELO SIM/POA |

**17 - PARECER TÉCNICO E CARIMBO DO MÉDICO VETERINÁRIO DO SIM (INFORMAR DATA DE APROVAÇÃO)**

|  |
| --- |
|  |

**18 - ANEXOS**

|  |
| --- |
| ANEXAR O MODELO DO RÓTULO DO PRODUTO E O MODELO DO RÓTULO DE EMBALAGEM SECUNDÁRIA, QUANDO HOUVER.  ( ) Declaração de responsabilidade sobre o uso da marca  ( ) Registro de marca  ( ) Autorização para uso da marca de terceiro registrada em cartório  ( ) Documentos que visam respaldar produtos sem regulamentação técnica  ( ) Declaração de atendimento ao RTIQ e percentual permitido de aditivo no produto final  ( ) Croqui nas cores reais e em escala original  ( ) Fichas/especificações técnicas  ( ) Cópia do rótulo do produto a ser fracionado/fatiado  ( ) Outros: |

**Ao SIM/POA – Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE SOBRE USO DA MARCA**

Declaramos para devidos fins, que assumimos total responsabilidade sobre aplicação de nossa marca no produto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por nós fabricados e formulados.

Município, \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

Assinatura e nome do responsável

legal pelo estabelecimento

**Ao SIM/POA – Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO RTIQ E PERCENTUAL DE ADITIVOS NO PRODUTO FINAL**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável legal do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre a formulação e fabrico do produto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ constante no formulário de registro de produtos e anexos, atende ao Regulamento Técnico de Qualidade e Identidade a (RTIQ) segundo a legislação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e utiliza somente os aditivos permitidos para esse produto. (ESSA PARTE SOMENTE PARA PRODUTOS FORMULADOS).

**Lista de aditivos no produto final** (ESSA PARTE SOMENTE PARA PRODUTOS FORMULADOS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e INS do aditivo** | **g no produto final** | **% no produto final** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Município, \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE PRODUÇÃO DE PRODUTOS ISENTOS DE REGISTRO CONFORME DECRETO n° 10.468/2020 – RIISPOA**

O estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/PR, registrado no SIM/POA sob nº XXXX, comunica o início da fabricação do(s) produto(s) isento(s) de registro, abaixo relacionados:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Denominação de venda** | **Marca** | **Peso** | **Tipo de embalagem** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

SE NECESSÁRIO, INSERIR MAIS LINHAS.

Para tanto, comprometo-me a seguir as legislações de rotulagem e embalagem e demais legislações sanitárias e da Inspeção, estando ciente da fiscalização do estabelecimento pelo SIM/POA.

Informamos que foram colocadas todas as informações de rotulagem, sendo aposto abaixo da Chancela do SIM/POA, a informação: **“PRODUTO ISENTO DE REGISTRO CONFORME PREVISTO NO DECRETO n° 10.468/2020**” em caixa alta e em negrito.

Município, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX.

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

Nome do responsável legal

CPF:

O **responsável pelo SIM/POA** fará a avaliação da documentação conforme a legislação pertinente e analisará o rótulo por meio da Lista de Verificação de Rotulagem (ANEXO 04) dos produtos que serão comercializados pelo estabelecimento e emitirá o parecer final (ANEXO 10) quanto ao registro do produto.

Em seguida, após os produtos serem aprovados, será emitido um parecer final que constará a Grade de Produtos Registrados (ANEXO 11). A numeração de registro dos produtos deverá ser de três (03) dígitos, dispostos em ordem cronológica, seguido do Nº de registro do estabelecimento no SIM/POA, conforme legislação aplicável.

**Anexo 04**

**LISTA DE VERIFICAÇÃO DE ROTULAGEM**

**Documento orientativo, não substitui a obrigatoriedade de leitura e atendimento à legislação vigente**

**\*DEMAIS INFORMAÇÕES DEVEM SER CONSULTADAS NOS RTIQ’s, IN’s E DIRETRIZES ESPECÍFICOS PARA CADA PRODUTO**

**\*Item 14 - INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS POR MATRIZ DE PRODUTO: Inserir somente a categoria avaliada**

**MVO¹:** Médico Veterinário Oficial

MUNICÍPIO-PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **PRODUTO** |  | | | | | |
| **B.** | **N° PRODUTO** |  | **N° SIM/POA** |  | | | |
|  | | | | | | | |
| **1.** | **IDENTIFICAÇÃO DE ORIGEM** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Razão social | | | |  |  |  |
| b. | Nome de fantasia | | | |  |  |  |
| c. | Categoria ou classificação de registro no SIM/POA (opcional) | | | |  |  |  |
| d. | Endereço completo | | | |  |  |  |
| e. | Telefone para contato (SAC – Decreto nº 6.523/2008) | | | |  |  |  |
| f. | CNPJ ou CPF | | | |  |  |  |
| g. | Expressão **“INDÚSTRIA BRASILEIRA”** | | | |  |  |  |
| h. | Expressões “Fabricado por”, “Para”, “Fracionado por”, “Embalado por” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| i. | Terceirização da produção: “Fracionado por” ou “Embalado por” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| j. | Estabelecimento de origem do produto já inspecionado ou fracionado, mantém a rotulagem ou identificação de origem | | | |  |  |  |
| k. | E-mail, aplicativo de mensagens e redes sociais (opcional) | | | |  |  |  |
| l. | Informações do importador (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| m. | Marca comercial, registro junto ao órgão competente com autorização de uso da marca | | | |  |  |  |
| **2.** | **NOMENCLATURA OFICIAL DO PRODUTO** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Nomenclatura oficial  (Norma interna nº 2/2016/DIPOA/SDA/MAPA, Resolução nº 1/2003/MAPA) | | | |  |  |  |
| b. | Denominação de venda conforme o Regulamento Técnico do produto | | | |  |  |  |
| c. | Em destaque: em caixa alta, em negrito, de forma clara e legível, uniforme em corpo e cor e maior letra excluindo a marca | | | |  |  |  |
| d. | Em destaque: igual a maior fonte e no mínimo 1/3 do tamanho da marca (IN n° 22/2005) | | | |  |  |  |
| e. | É permitida denominação de venda consagrada, de fantasia e regional sempre que acompanhada da denominação de venda prevista no RTIQ | | | |  |  |  |
| f. | Localizada no painel principal do rótulo | | | |  |  |  |
| g. | Denominação consagrada, de fantasia, de fábrica ou nome regional | | | |  |  |  |
| h. | Expressão “Tipo” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| i. | Forma de apresentação do produto na embalagem (fatiado, picado, moído) | | | |  |  |  |
| **3.** | **LISTA DE INGREDIENTES** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | De acordo com o Regulamento Técnico de Identidade e Qualidade e Memorial Descritivo de Rotulagem (IN n° 22/2005, RDC ANVISA n° 727/2022) | | | |  |  |  |
| b. | Ingredientes permitidos para o produto: de acordo com a legislação vigente do produto | | | |  |  |  |
| c. | Um só ingrediente: declaração opcional | | | |  |  |  |
| d. | Expressão “Ingredientes:” ou “Ingr.:” | | | |  |  |  |
| e. | Ingredientes em ordem decrescente de proporção | | | |  |  |  |
| f. | Declaração e identificação dos aditivos, listados depois dos demais ingredientes | | | |  |  |  |
| g. | Aditivos apresentados pela função, nome ou n° INS. (RDC n° 727/2022, RDC n° 778/2023 e IN n° 211/2023 – ANVISA, IN nº 14/2019 e IN n° 22/2005 - MAPA) | | | |  |  |  |
| h. | Os aditivos dentro dos limites estabelecidos pela ANVISA (avaliação de segurança) e pelo MAPA (avaliação tecnológica) | | | |  |  |  |
| i. | Ingrediente composto: todos os ingredientes que compõe entre parênteses e em ordem decrescente (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| j. | Água como ingrediente: declaração do seu percentual (>3%) na lista de ingredientes e deverá ser inserida (adicionalmente) em destaque no painel principal | | | |  |  |  |
| k. | Percentual de produtos vegetais (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| l. | Produtos reconstituídos: indicação das proporções e utilização da expressão “INGREDIENTES DO PRODUTO PREPARADO SEGUNDO AS INDICAÇÕES DO RÓTULO” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| **4.** | **CONTEÚDO LÍQUIDO (VOLUME)** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Indicação quantitativa: representada pelo conteúdo nominal e a unidade de medida, em cor contrastante, no painel principal ou superior em 2 mm ao estabelecido pela legislação | | | |  |  |  |
| b. | Unidade de medida e tamanho: conforme estabelecido na legislação | | | |  |  |  |
| c. | Indicação do peso da embalagem | | | |  |  |  |
| d. | Peso do produto (quando o peso é padronizado) ou a frase: “DEVE SER PESADO NA PRESENÇA DO CONSUMIDOR” ou “VENDA POR PESO” (quando o peso é variável) | | | |  |  |  |
| e. | Unidades legais de massa - "PESO LÍQUIDO" ou "CONTEÚDO LÍQUIDO" ou "PESO LÍQ." ou "Peso Líquido" ou "Peso Líq."  Unidades legais de volume - "CONTEÚDO" ou "Conteúdo" ou "Volume Líquido";  Número ou unidades -"CONTÉM" ou "CONTEÚDO" ou "Contém"  Produtos com duas fases (sólida e líquida), conteúdo drenado precedidos das expressões: "PESO LÍQUIDO" e "PESO DRENADO" (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| f. | Unidades de medidas oficiais (Sistema Internacional de Unidades – SI, Decreto n° 57/1953) | | | |  |  |  |
| g. | Unidade de medida de massa em caracteres minúsculos (Resolução CONMETRO 12/1988) | | | |  |  |  |
| h. | Embalagens múltiplas: indicação do conteúdo e número de produtos existentes (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| i. | Os acondicionamentos múltiplos, promocionais ou não, de produtos de natureza diferente, apresentados sob a forma de conjunto, devem trazer a indicação quantitativa dos produtos nelas contidos (Portaria INMETRO nº 157/2002, IN nº 75/2020) | | | |  |  |  |
| j. | Alteração de conteúdo líquido: mínimo 3 meses. (PORTARIA MJ nº 8/2002) | | | |  |  |  |
| **5.** | **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO OFICIAL** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Carimbo: conforme modelo oficial (Resolução SIPOA CID CENTRO nº 003/2021), seguir o mesmo modelo do carimbo SIF, trocando somente os dizeres: borda superior externa-SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL, borda superior interna, acompanhando a curvatura – Nome do MUNICÍPIO-PR**,** na parte central e centralizado – INSPECIONADO, logo abaixo NÚMERO (somente número) de registro do estabelecimento e na borda inferior interna, acompanhando a curvatura - S.I.M. | | | |  |  |  |
| b. | Tamanho do carimbo conforme peso acondicionado | | | |  |  |  |
| c. | Presença da Expressão: “Registro na Secretaria de Agricultura - SIM/POA sob nº xxx/xxx” (nº do registro do produto/n° registro do estabelecimento, com três dígitos cada um (Resolução SIPOA CID CENTRO nº 003/2021)) | | | |  |  |  |
| d. | Presença da Expressão: "Produto Isento de Registro na Secretaria de Agricultura” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| e. | Logotipo do SISBI – IN SDA nº 2/2009 (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| f. | Selo ARTE - Portaria ADAPAR n° 175/2020 (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| g. | Identificação do Consórcio IN nº 29/2020 (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| h. | Logotipo SUSAF-PR (Conforme Manual Portaria ADAPAR n° 074/2023 - quando aplicável) | | | |  |  |  |
| **6**. | **CONSERVAÇÃO, PREPARO E USO DO PRODUTO, PRAZO DE VALIDADE E LOTE** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Temperaturas de conservação (mínima e máxima) e instruções de conservação e preparo: conforme legislação vigente ou literatura científica | | | |  |  |  |
| b. | Produtos conservados em temperatura ambiente: “MANTER EM LOCAL SECO E AREJADO” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| c. | Data de fabricação: recomendada (opcional) | | | |  |  |  |
| d. | Lote: deve estar visível, legível e indelével | | | |  |  |  |
| e. | Prazo de validade | | | |  |  |  |
| f. | Indicação de onde consta a data de fabricação, lote e prazo de validade (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| g. | Conservação doméstica: conforme estabelecido para o produto | | | |  |  |  |
| h. | Prazo de validade e temperatura de conservação após abertura da embalagem (RDC ANVISA n° 727/2022): “Após aberto manter em temperatura de X°C e consumir em até X dias”. Ou tabela com temperatura e validade, em embalagem fechada e aberta | | | |  |  |  |
| i. | Embalagens a vácuo ou atmosfera modificada: “EMBALAGEM A VÁCUO” “EMBALADO SOB ATMOSFERA MODIFICADA” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| **7.** | **INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS E COMPLEMENTARES** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Imagem do produto ou de seu preparo: IMAGEM ILUSTRATIVA” ou “IMAGEM MERAMENTE ILUSTRATIVA” ou “SUGESTÃO DE USO” ou “SUGESTÃO DE PREPARO” ou “SUGESTÃO PARA SERVIR” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| b. | Dizeres: “**INDÚSTRIA BRASILEIRA**” e “**CONTEM GLÚTEN**” ou “**NÃO CONTÉM GLÚTEN**” (em caixa alta e negrito e acentuados corretamente) | | | |  |  |  |
| c. | Corantes Artificiais: "COLORIDO ARTIFICIALMENTE"(quando aplicável) | | | |  |  |  |
| d. | Aromatizantes: conforme o caso (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| e. | Gordura Vegetal: CONTÉM GORDURA VEGETAL (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| f. | Produtos não comestíveis: “NÃO COMESTÍVEL” (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| **8.** | **INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS (Alergênicos - RDC ANVISA n° 727/2022; Lactose - RDC ANVISA n° 715/2022; Transgênicos - Decreto n° 4.680/2003; Orgânicos; Irradiados)** | | | | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Informes sobre alergênicos conforme legislação da ANVISA (em caixa alta e negrito, descritos depois da lista de ingredientes, sempre consultando as fichas técnicas dos compostos de ingredientes e aditivos sobre presença ou possibilidade de presença de alérgicos) | | | |  |  |  |
| b. | Contém advertências sobre os principais alimentos que causam alergias alimentares | | | |  |  |  |
| c. | Contaminação por alergênicos: de acordo com o tipo do produto (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| d. | Contém advertência sobre lactose (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| e. | Nova fórmula, nos termos da RDC nº 421/2020, ou outra que lhe vier a substituir | | | |  |  |  |
| f. | Advertências relacionadas ao uso de aditivos alimentares | | | |  |  |  |
| g. | Ausência de alegações não permitidas como: “sem conservantes”, “sem corantes artificiais”, “contém corantes naturais”, entre outras semelhantes (Informe Téc. ANVISA n°70) | | | |  |  |  |
| h. | Transgênico – comercialização (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| i. | Transgênico – alimentação dos animais (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| j. | Transgênico – livres (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| k. | Sistemas orgânicos (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| m. | Ingredientes orgânicos (quando aplicável) | | | |  |  |  |
| n. | Irradiação de alimentos (quando aplicável) | | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **9.** | **INFORMAÇÕES GERAIS** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Ortografia, unidades e medidas: atendimento a ortografia oficial e o sistema legal de unidades e de medidas |  |  |  |
| b. | Tamanho das letras e dos números da rotulagem obrigatória não poderá ser inferior a 1mm (um milímetro) - RDC ANVISA n° 727/2022 |  |  |  |
| c. | Rótulo em língua estrangeira – apresentar tradução |  |  |  |
| d. | Embalagem: material resistente às condições de armazenamento e transporte e há autorização de uso em alimentos |  |  |  |
| e. | Informações do rótulo: são visíveis, legíveis, indeléveis e fidedignas ao produto |  |  |  |
| f. | Ausência de alegações não permitidas como “sem conservantes”, “sem corantes artificiais”, “contém corantes naturais”, entre outras semelhantes (Informe Técnico ANVISA n° 70) |  |  |  |
| g. | Ausência de informações que podem induzir o consumidor ao equívoco, ao erro, à confusão ou ao engano em relação às características do produto |  |  |  |
| h. | Ausência de alusão à Bandeira Nacional ou símbolos oficiais |  |  |  |
| i. | Componentes intrínsecos: sem destaque de presença ou ausência ou permitido em legislação específica |  |  |  |
| j. | Propriedades medicinais / terapêuticas: indicação ausente |  |  |  |
| k. | Efeito funcional / saúde: alegação ausente ou aprovada pelo órgão regulador da saúde |  |  |  |
| l. | Ausência de efeitos ou propriedades que não possuam ou não possam ser demonstradas |  |  |  |
| m. | Facultativo: características específicas no âmbito da produção primária: regras estabelecidas pelo órgão competente ou mediante texto explicativo na rotulagem |  |  |  |
| n. | Facultativo: Expressões de qualidade: mediante previsão em RTIQ ou aposição de texto explicativo no rótulo para esclarecimento sobre os critérios utilizados. Ex: Premium, Gold, Reserva, Especial |  |  |  |
| o. | Prêmios e menções honrosas: comprovados ao MVO¹ e presença de texto informativo no rótulo |  |  |  |
| p. | É facultado o uso de informações atribuíveis aos aspectos sensoriais, tipo de condimentação, menção a receitas ou outras que não remetam às características de qualidade. Ex.: Receita da Vovó, Gostinho da fazenda |  |  |  |
| q. | Veracidade das informações dispostas no rótulo |  |  |  |
| r. | Outras informações (aspectos sensoriais, tipo de condimentação, receitas específicas, entre outras): comprovadas ao MVO¹ (opcional) |  |  |  |
| s. | Terceirização da produção: as informações do rótulo referem-se ao último estabelecimento onde o produto sofreu processamento, fracionamento ou embalagem |  |  |  |
| t. | Ausência de alegações não permitidas, conforme Art. 4º da RDC ANVISA n° 727/2022 |  |  |  |
| u. | Produtos refrigerados: **"Este alimento se manuseado incorretamente e ou consumido cru pode causar danos à saúde. Para sua segurança, siga as instruções abaixo:"** deve ser impresso em negrito |  |  |  |
| v. | Produtos congelados: **"Este alimento se manuseado incorretamente e ou consumido cru pode causar danos à saúde. Para sua segurança, siga as instruções abaixo:**" deve ser impresso em negrito |  |  |  |
| w. | Produtos congelados **"Mantenha congelado. Descongele no micro-ondas ou refrigerador”** ou **"Mantenha congelado. Descongele somente no refrigerador**." RDC ANVISA nº 727/2022 |  |  |  |
| **10.** | **ROTULAGEM NUTRICIONAL (RDC ANVISA n° 429/2020, IN ANVISA nº 75/2020)** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Dados da tabela nutricional em conformidade com os requisitos da RDC n° 429/2020 e Anexo I da IN n° 75/2020 - ANVISA |  |  |  |
| b. | Declaração obrigatória e unidades de medida: valor energético (VE) (kcal/kJ), os carboidratos (g), açúcares totais (g), açúcares adicionados (g), as proteínas (g), as gorduras totais (g), as gorduras saturadas (g), as gorduras trans (g), a fibra alimentar (g) e o sódio (mg). Declaração opcional: vitaminas e minerais |  |  |  |
| c. | Todos os nutrientes obrigatórios foram descritos. Nutrientes opcionais atendem aos requisitos de quantidade para serem descritos |  |  |  |
| d. | Modelo utilizado está idêntico aos apresentados em legislação (ANEXO IX da IN n°75/2020) |  |  |  |
| e. | Segue as regras para arredondamentos das quantidades na tabela de informação nutricional (ANEXO III – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| f. | Quantidades não significativas (Anexo IV – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| g. | Presença de medida caseira e verificação se é compatível com a apresentação do produto (ANEXO V – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| h. | Valores da porção atende o preconizado em legislação (ANEXO V – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| i. | Formatação da Tabela de Informação Nutricional. (ANEXO XII – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| j. | Declaração da Rotulagem Nutricional Frontal (ANEXO XVII – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| l. | VDR para fins de Rotulagem Nutricional. (ANEXO II – IN n° 75/2020) |  |  |  |
| **11.** | **ROTULAGEM DE ALIMENTOS PARA FINS ESPECIAIS (Portaria MS/SVS n° 29/1998 e suas alterações, RDC ANVISA n° 715/2022)** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | “Alimentos especialmente formulados para atender às necessidades de pessoas em condições metabólicas e fisiológicas específicas” |  |  |  |
| b. | Apresentação no rótulo: no painel principal denominação de venda (Legislação específica) + finalidade (fins especiais), com letras da mesma cor e tamanho. Ex.: "Iogurte desnatado com polpa de frutas para dieta com restrição à lactose” |  |  |  |
| c. | Expressão: DIET |  |  |  |
| d. | Diabéticos: “Diabéticos: Contém (nome do mono/dissacarídeo)” |  |  |  |
| e. | Fenilalanina: expressão “Contém fenilalanina”, quando tiver adição de aspartame |  |  |  |
| f. | Efeito Laxativo: expressão “Este produto pode ter efeito laxativo” |  |  |  |
| g. | Consumo orientado: “Consumir preferencialmente sob orientação de nutricionista ou médico” |  |  |  |
| h. | Presença de lactose (“baixo teor de lactose” ou “baixo em lactose”, próxima à denominação de venda) - RDC 715/2022– ANVISA |  |  |  |
| i. | Restrição de lactose (“isento de lactose”, “zero lactose”, “0% lactose”, “sem lactose” ou “não contém lactose”, próxima à denominação de venda) - RDC 715/2022 - ANVISA |  |  |  |
| **12.** | **EMBALAGEM SECUNDÁRIA** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Identificação do estabelecimento produtor |  |  |  |
| b. | Nomenclatura oficial do produto |  |  |  |
| c. | Conteúdo e peso da embalagem |  |  |  |
| d. | Temperatura de conservação do produto (máxima e mínima) |  |  |  |
| e. | Data de fabricação, prazo de validade e lote |  |  |  |
| f. | Expressão de registro |  |  |  |
| g. | Expressão “INDÚSTRIA BRASILEIRA” |  |  |  |
| h. | Carimbo SIM/POA |  |  |  |
| i. | Ortografia correta, unidade de medida oficiais e tamanho de letra |  |  |  |
| **13.** | **MEMORIAL DESCRITIVO DE ROTULAGEM** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Todos os campos obrigatórios preenchidos adequadamente |  |  |  |
| b. | A composição do produto está de acordo com regulamento técnico |  |  |  |
| c. | O processo descrito e informações atendem aos regulamentos oficiais específicos |  |  |  |
| d. | Está devidamente autenticado com assinatura dos responsáveis |  |  |  |
| e. | As páginas estão devidamente rubricadas |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **14.** | **INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS POR MATRIZ DE PRODUTOS (Selecionar categoria e excluir outras)** | | | |
| **14.1** | **LEITE** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Denominação de venda segue RTIQ do produto |  |  |  |
| b. | Instruções básicas: leites fluidos, em pó ou modificado |  |  |  |
| c. | O teor de matéria gorda deve estar no painel principal |  |  |  |
| d. | As expressões esterilizado e UHT fazem parte da denominação de venda |  |  |  |
| e. | Leite desnatado ou semidesnatado: **“AVISO IMPORTANTE: Este produto não deve ser usado para alimentar crianças, a não ser por indicação expressa de médico ou nutricionista. O aleitamento materno evita infecções e alergias e é recomendado até os 2 (dois) anos de idade ou mais”** (Decreto n° 9.579/2018 que regulamenta a Lei n° 11.265/2006) |  |  |  |
| f. | Leite integral: **“AVISO IMPORTANTE: Este produto não deve ser usado para alimentar crianças menores de 1 (um) ano de idade, a não ser por indicação expressa de médico ou nutricionista. O aleitamento materno evita infecções e alergias e é recomendado até os 2 (dois) anos de idade ou mais”** (Decreto n° 9.579/2018 que regulamenta a Lei n° 11.265/2006) |  |  |  |
| g. | Leite modificado: **“AVISO IMPORTANTE: Este produto não deve ser usado para alimentar crianças menores de 1 (um) ano de idade. O aleitamento materno evita infecções e alergias e é recomendado até os 2 (dois) anos de idade ou mais”** (Decreto n° 9.579/2018 que regulamenta a Lei n° 11.265/2006) |  |  |  |
| h. | VEDADO nas embalagens ou rótulos fórmulas infantis, de leites fluidos, leites em pó, leites modificados: figuras ou ilustrações humanizadas |  |  |  |
|  | Bebidas lácteas, frases obrigatórias em conformidade com a IN MAPA n° 16/2005 |  |  |  |
| k. | Bebida láctea inferior ou igual 250g |  |  |  |
| l. | Leites diferentes do leite de vaca |  |  |  |
| m. | Creme de Leite – Portaria MAPA n° 146/1996  Denominação de venda – de acordo com o teor de gordura |  |  |  |
| n. | Produtos pré-embalados com conteúdo líquido padronizado: leite e manteiga (quando aplicável) |  |  |  |
| o. | Queijos sem peso padronizado: “DEVE SER PESADO EM PRESENÇA DO CONSUMIDOR” e peso da embalagem (Portaria INMETRO/ME n° 340/2021) |  |  |  |
| p. | Conforme Decreto n° 9.579/2018 que regulamenta a Lei n° 11.265/2006 |  |  |  |
| q. | Dizeres obrigatórios de bebidas lácteas (RTIQ, IN n° 16/2005) |  |  |  |
| r. | Doce de leite “exclusivo para uso industrial” (Portaria MAPA n° 354/1997 e n° 855/2010) |  |  |  |
| s. | Alegações funcionais mediante demonstração da eficácia (Resolução ANVISA n° 18/1999) “Bebida Láctea com Fitoesteróis” |  |  |  |
| t. | Alegação (voluntária): **“Os fitoesteróis auxiliam na redução da absorção de colesterol. Seu consumo deve estar associado a uma alimentação equilibrada e hábitos de vida saudáveis”** |  |  |  |
| u. | DECLARAÇÃO OPTATIVA: Vitaminas e minerais, presentes em quantidade igual ou maior a 5% IDR por porção indicada no rótulo |  |  |  |
| v. | VEDADO nas embalagens ou rótulos fórmulas infantis, de leites fluidos, leites em pó, leites modificados: figuras ou ilustrações humanizadas |  |  |  |
| w. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |
| **14.2** | **OVOS** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Ovos de outras espécies |  |  |  |
| b. | Ovo caipira, colonial ou capoeira |  |  |  |
| c. | Expressão “**O consumo deste alimento cru ou mal cozido pode causar danos à saúde**” em destaque, de forma legível e tamanho das letras não pode ser inferior a 2 mm (RDC ANVISA n° 35/2009) |  |  |  |
| d. | Expressão em destaque **“Manter os ovos preferencialmente refrigerados”**, em destaque, de forma legível e tamanho das letras não pode ser inferior a 2 mm (RDC ANVISA n° 35/2009) |  |  |  |
| e. | Corantes artificiais: expressão “colorido artificialmente” (Decreto-Lei n° 986/1969) |  |  |  |
| f. | Adição de aromas: em acordo com o Informe Técnico ANVISA n° 26/2007 |  |  |  |
| g. | Nomenclatura de ovos (Portaria SDA nº 747/2023) |  |  |  |
| h. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |
| **14.3** | **MEL** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Mel e seus derivados |  |  |  |
| b. | Mel de uso industrial- **“Proibida a Venda Fracionada”** (Art. 460 Decreto 9.013/2017 - alterado pelo Decreto 10.468/2020) |  |  |  |
| c. | Expressão **“Este produto não deve ser consumido por crianças menores de um ano de idade”**. (Art. 460 Decreto 9.013/2017 - alterado pelo Decreto 10.468/2020). Devem ser declaradas em destaque, de forma legível e tamanho das letras não inferior a 2 mm |  |  |  |
| d. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |
| **14.4** | **PESCADO** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Pescado fresco mantido em temperaturas próximas à do gelo fundente, com exceção daqueles comercializados vivos |  |  |  |
| b. | Pescado |  |  |  |
| c. | Pescado descongelado - designação do produto inclui a expressão “Descongelado”. Apresentar abaixo da denominação de venda a expressão “NÃO RECONGELAR” |  |  |  |
| d. | Pescado resfriado embalado e mantido em temperatura de refrigeração (RTIQ: Portaria MAPA n° 185/1997) |  |  |  |
| e. | Pescado congelado: peso desigual (quando aplicável) |  |  |  |
| f. | “Mantenha congelado. Descongele somente no refrigerador” (RDC ANVISA nº 459/2020) |  |  |  |
| g. | Pescado congelado limite máximo de glaciamento: 12% (IN n° 21/2017) |  |  |  |
| h. | Pescado congelamento rápido – limites de temperatura de cristalização máxima e não deve ser considerado concluído até que a temperatura do produto alcance -18°C no centro geométrico (IN n° 21/2017) |  |  |  |
| i. | Peixe congelado conforme RTIQ: IN n° 21/2017 |  |  |  |
| j. | Conteúdo declarado corresponde ao peso do produto sem a camada de glaciamento (Portaria INMETRO n° 227/2021) |  |  |  |
| k. | Peso da própria embalagem e o peso do glaciamento para pescados com conteúdo nominal desigual (Portaria INMETRO n° 227/2021) |  |  |  |
| l. | Peixe Salgado e Peixe Salgado Seco (RTIQ, IN SDA n° 1/2019) |  |  |  |
| m. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |
| **14.5** | **CARNE E DERIVADOS** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Nomenclatura Carnes em natureza – Portaria SDA nº 744/2023 |  |  |  |
| b. | Denominação de venda – clara e destacada, uniforme em corpo e cor, sem intercalação, nome fantasia adicionalmente, mas não em substituição |  |  |  |
| c. | Cortes/miúdos íntegros e em diferentes formas de apresentação: cubos/iscas/tiras/bifes |  |  |  |
|  | No caso de carnes moídas, frases obrigatórias em conformidade com o regulamento técnico (Portaria SDA nº 664/2022) |  |  |  |
| d. | Nome regional – após a nomenclatura oficial (e não em substituição!) |  |  |  |
| e. | Água adicionada: em produtos cárneos deve ser declarada na lista de ingredientes, quando superior a 3% deve constar também no painel principal (quando aplicável) |  |  |  |
| f. | Carne crua suína; “Este alimento, se manuseado incorretamente ou consumido cru, pode causar danos à saúde” - RDC nº 459/2020 - ANVISA RDC ANVISA nº 459/2020 (quando aplicável) |  |  |  |
| g. | Produtos cárneos temperados conforme IN SDA nº 17/2018 |  |  |  |
| h. | Produtos cárneos pré-embalados: venda por peso opcional (quando aplicável) |  |  |  |
| i. | Segue RTIQ próprio – CMS, Carne moída |  |  |  |
| j. | Indicação de raças – atende Of. Circ. n° 11 de 16/10/15: protocolos aprovados – CNA |  |  |  |
| k. | Novilho – legislação específica: Portaria n° 612 de 05/10/89, Portaria n° 268 de 04/05/95 |  |  |  |
| l. | Aditivos atende a legislação específica (IN MAPA 14/2019/ RDC n° 272/2019, da ANVISA: aditivos para uso em carnes e produtos cárneos |  |  |  |
| m. | Carnes em natureza NÃO é permitido o uso de aditivos |  |  |  |
| n. | Produtos Cárneos Desidratados – máximo 5% de umidade |  |  |  |
| o. | Aromatizantes - conforme legislação específica (RDC ANVISA Nº 2/2007, Informe Téc. ANVISA n°. 26/2007 |  |  |  |
| p. | Produtos que não passam pelo processo de defumação e recebem fumaça líquida: denominar SABOR DEFUMADO. RDC ANVISA/MS nº 725/2022 (Memorando DICS/DIPOA n° 29/2014) |  |  |  |
| q. | Uso de sangue – atende Artigo 282 Decreto 9013/2017 |  |  |  |
| r. | Porcentagens de soja/amido informadas na lista de ingredientes do croqui, em atendimento ao Artigo 455 Decreto n° 9013/2017 (quando aplicável) |  |  |  |
| s. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |
| **14.6** | **AVES** | **C** | **NC** | **NA** |
| a. | Carne crua de aves - RDC ANVISA nº 459/2020 (quando aplicável) |  |  |  |
| b. | Uso de hormônios em carne de aves (quando aplicável e opcional) |  |  |  |
| c. | “Este alimento, se manuseado incorretamente ou consumido cru, pode causar danos à saúde” - RDC nº 459/2020 - ANVISA |  |  |  |
| d. | Inserção de CÓDIGO DE BARRAS com identificador (GTIN-13/antigo EAN-13 reconhecido pelo certificado de autenticidade validado pelo GS1®) conforme Resolução SIPOA CID CENTRO nº 005/2020 |  |  |  |

**Legenda:** C = CONFORME; NC = NÃO CONFORME; NA = NÃO APLICÁVEL

**ANEXO 10**

**PARECER TÉCNICO N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**TERMO DE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE DOCUMENTOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | |
| Razão Social: | | |
| Nome Fantasia: | | |
| CNPJ/CPF: | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: | | Nº |
| Bairro: | CEP: 8XXXX-000 | |
| Município: | UF: PR | |
| E-mail: | Telefone: (XX) X XXXX-XXXX | |

|  |  |
| --- | --- |
| A partir da análise dos documentos solicitados para Registro de produtos no SIM/POA (ANEXO 03, ANEXO 04, Croquis e declarações pertinentes) o Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem animal, emite parecer: | |
| ( ) FAVORÁVEL |  |
| A documentação foi analisada, está em conformidade com a legislação sanitária para registro de produtos e SATISFAZ as exigências.  O memorial descritivo de processos de fabricação, de composição e de rotulagem são compatíveis com o processo produtivo.  O croqui de rótulo segue as especificações pertinentes à legislação municipal.  O *Check list* de rotulagem está em conformidade com o memorial descritivo dos processos de fabricação, composição e rotulagem.  O produto indicado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_segue as normas e regulamentos preconizados pelo SIM/POA e está APTO para produção e comercialização. | |
| ( ) DESFAVORÁVEL: | |
| A documentação foi analisada e NÃO SATISFAZ as exigências da legislação sanitária para registro de produtos.  O memorial descritivo de processos de fabricação, de composição e de rotulagem NÃO SÃO COMPATÍVEIS com o processo produtivo.  O croqui de rótulo está em DESACORDO com as especificações pertinentes à legislação municipal.  O *Check list* de rotulagem está em DESACORDO com o memorial descritivo dos processos de fabricação, composição e rotulagem.  O produto indicado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÃO segue as normas e regulamentos preconizados pelo SIM/POA e está INAPTO para produção e comercialização. | |

OBS: Documentos pertinentes ao processo e observações em anexo.

**ANEXO 11**

**TERMO DE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE ROTULAGEM**

**n°** **00X/2021**

**RAZÃO SOCIAL:**

**NOME FANTASIA**:

**ENDEREÇO:** Rua xxxxxxxxxx, s/n – BAIRRO, MUNICÍPIO-PR

**CEP:** XXXXXX-XXX **Telefone:** (XX) XXXX-XXXX

**CPF/CNPJ:** XXXXXXX **Registro SIM/POA:** XXXX

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

PROTOCOLO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020.

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/EMBASAMENTO LEGAL:**

|  |
| --- |
| Considerando ................................................................................................................. ficam **APROVADOS** para comercialização no município de ............................. os produtos do estabelecimento **........................................................................................,** registrado sob **CNPJ ...............................** e inscrito no SIM/POA do município de ..........................., sob n° ..............., conforme relação listada em anexo.  **CONDICIONANTES**: |

Município, -- de -------------------- de 20---.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Médico Veterinário

**DOCUMENTOS PARA COMERCIALIZAÇÃO INTRACONSORCIAL.**

Após aprovação de produtos no SIM/POA e manifestação expressa de interesse do estabelecimento para a comercialização entre os municípios integrantes do consórcio, o SIM/POA protocolará no SIPOA CID CENTRO:

1. Requerimento – para comercialização via Decreto 10.032/2019 e avaliação de rotulagem (ANEXO 01 CID CENTRO);
2. Termo de análise e aprovação de documentos e de rotulagem (ANEXOS 10 e 11)
3. Croquis de rótulo, conforme determinam as Resoluções CID CENTRO nº 006 e 007/2020.

**ANEXO 01A CID CENTRO**

**REQUERIMENTO DO SIM/POA PARA COMERCIALIZAÇÃO**

(VIA DECRETO n° 10.032/2019;)

Município, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X.

Prezada Senhora Diretora Coordenadora do Serviço de Inspeção do consórcio CID CENTRO (SIPOA), eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo SIM/POA do município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a realizar as devidas atualizações cadastrais do estabelecimento (conforme necessidade), o envio de relatórios de inspeção (conforme frequência estabelecida em cálculo de risco) e envio de relatórios de produção/comercialização até o 15º dia do mês subsequente, seguindo as normas de comercialização estabelecidas por este serviço.

Venho através deste, requerer a Vossa Senhoria:

|  | AVALIAÇÃO DOCUMENTAL - INTERNALIZAÇÃO |  | ATUALIZAÇÃO CADASTRAL |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AVALIAÇÃO DE PROCESSO DE ROTULAGEM |  | ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS |
|  | SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE COMERCIALIZAÇÃO |  | INCLUSÃO DE FINALIDADE |
|  | CANCELAMENTO DE COMERCIALIZAÇÃO |  | CANCELAMENTO DE REGISTRO |

para o estabelecimento identificado abaixo, que está devidamente registrado neste Serviço de Inspeção Municipal, em conformidade com a legislação aplicável.

|  |
| --- |
| **FINALIDADE/JUSTIFICATIVA** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: Inscrição Estadual: |
| Endereço: Nº |
| Bairro: CEP: |
| Município: UF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |
| Responsável Técnico: CRMV-PR: |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PROPRIETARIO/RESPONSAVEL LEGAL** |
| Nome: |
| CPF: RG: |
| Endereço: Nº |
| Bairro: CEP: |
| Município: UF: |
| E-mail: Telefone: ( ) |

Nestes termos, pedimos deferimento.

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

Inspetor Fiscal do SIM/POA

**OUTROS MODELOS DE DOCUMENTOS.**

**ANEXO 08**

**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE RÓTULO**

**Ao SIM/POA – Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-PR, na condição de responsável legal, **solicito** junto ao SIM/POA:

Alteração do Rótulo do produto registrado:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° de registro do produto | Nome do produto | N° do protocolo |
|  |  |  |

Justificativa da alteração:

|  |
| --- |
|  |

Itens a serem modificados:

|  |
| --- |
|  |
|  |

da pessoa jurídica ou pessoa física:

|  |
| --- |
| **Razão Social/Nome:**  **CNPJ ou CPF:**  **CAD/PRO** (quando produtor rural): |

situada à:

|  |
| --- |
| **Endereço:**  **CEP:**  **Município:** |

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes das Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal /Produtos de Origem Animal - SIM/POA, bem como toda legislação pertinente.

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que as informações acima descritas são verdadeiras.

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Legível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 09**

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DE PRODUTO**

**Ao SIM/POA – Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-PR, na condição de responsável legal, **solicito** junto ao SIM/POA o:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CANCELAMENTO do produto abaixo: | | |
| N° de registro do produto | Nome do produto | N° do protocolo |
|  |  |  |

da pessoa jurídica ou pessoa física:

|  |
| --- |
| **Razão Social/Nome:**  **CNPJ ou CPF:**  **CAD/PRO** (quando produtor rural): |

situada à:

|  |
| --- |
| **Endereço:**  **CEP:**  **Município:** |

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes das Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal/Produtos de Origem Animal - SIM/POA, bem como toda legislação pertinente.

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que as informações acima descritas são verdadeiras.

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Legível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Serviço de Inspeção Municipal (SIM/POA) é **FAVORÁVEL** a fabricação dos seguintes produtos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produto**  **(denominação de venda)** | **Nome padronizado** | **Categoria** | **Nº de Registro** | **Data de Aprovação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Cidade/estado, data, mês, ano.

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

FISCAL DE INSPEÇÃO