

COMUNICADO - PORTARIA nº 007/2024.

Informamos que os anexos contidos na Portaria nº 007/2024, publicada em 13 de maio de 2024, devem ser acrescidos do Anexo 04 - Memorial Descritivo para Registro de Produtos e Rótulos, publicado em 29 de maio de 2024.

Portanto, os registros e consultas devem ser atualizados de acordo com a inclusão deste novo anexo. O Anexo 04 contém informações essenciais para o registro de produtos e rótulos, sendo de fundamental importância para o cumprimento das normas estabelecidas.

Para acessar o Anexo 04 e os demais anexos da Portaria 007/2024, visite o nosso portal oficial ou entre em contato com o setor responsável.

Barretos, SP, 04 de julho de 2024.

MARCELO OTAVIANO DOS SANTOS
PRESIDENTE DO CODEVAR

ANEXO 01
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO NO SIM

Ao Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal:

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO		
Nome:		CPF:
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Telefone(s):	Email:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		
Razão Social:		
Nome Fantasia:	CNPJ:	
Endereço do estabelecimento:		
Município:	CEP:	
Classificação :		
Capacidade:		
3. VENHO REQUERER A V.S.^a O QUE SEGUE:		
	Registro de Estabelecimento junto ao SIM	
	Vistoria Prévia de Terreno	
	Vistoria das instalações de estabelecimento já construído	
	Análise / Projeto de estabelecimento	
	Análise/ Projetos de Reforma /Ampliação de estabelecimento	
	Vistoria Final e Instalação do SIM em estabelecimento	
	Análise e Registro de Rótulo / Produtos	
	Alteração de produto /memorial de fabricação	
	Alteração de produto /croqui do rótulo	
	Renovação de Registro de Estabelecimento	

	Transferência de Razão Social de estabelecimento
	Suspensão / Cancelamento de Registro de estabelecimento
	Suspensão / Cancelamento de Rótulo de produto
	Outros - ASSINALAR UMA ÚNICA OPÇÃO.
4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Nome:	
Registro no Conselho Regional nº :	contato:

_____ LOCAL /DATA DA SOLICITAÇÃO	_____ ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO/ REPRESENTANTE LEGAL
--	---

ANEXO 02

FICHA CADASTRAL

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social:.....

Nome Fantasia:.....

Endereço:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Estado: País: CEP:

Telefone (DDD): Fax (DDD):

CNPJ:

Inscrição Estadual:

E-mail:.....

DADOS DO(S) RESPONSÁVEIS:

1. Nome do (a) Responsável Legal:

Endereço completo:

Complemento:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Estado: País: CEP:

Telefone (DDD): Fax (DDD):..... E-mail:.....

CPF:.....

2. Nome do(a) Responsável técnico:

Endereço:

Número:..... Complemento:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Estado: País: CEP:

Telefone (DDD): Fax (DDD):..... E-mail:.....

CPF:.....

INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE:

CNAE(s) e ATIVIDADES:

MEMORIAL TÉCNICO SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social/ Nome Fantasia :

Proprietário/representante legal:+

Endereço do proprietário:

Cidade /Estado/CEP:

Contato: E-mail / Fone:

Responsável Técnico (Nº de registro no CRMV) :

Nº de Registro (se houver):

Localização do estabelecimento:

Classificação do estabelecimento: *de acordo com o decreto*

2. CAPACIDADE DE PROCESSAMENTO

2.1 matéria prima (bovinos, suínos, aves, leite, mel, pescado)	2.1.1 Capacidade abate ou processamento diário	2.1.2 Unidade de medida
<i>Inserir mais linhas se necessário</i>		

2.2 PRODUTOS QUE PRETENDE FABRICAR

2.2 Produto	2.2.1 Capacidade de processamento diário	2.2.3 forma de conservação (resfriado, congelado, ambiente)
Queijo mussarela		
logurte sabor morango		
<i>Inserir mais linhas se necessário</i>		

3. MATÉRIA PRIMA		
3.1 Tipo de matéria prima	3.2 Meio de transporte	3.3 Procedência
<i>Inserir mais linhas se necessário</i>		

4. LISTAGEM DAS INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS			
4.1 Denominação da área	4.1.2 Temperatura de trabalho	4.1.3 Capacidade (relativa a quantidade de produto processado)	4.1.4 Unidade de medida
Área de produção			
Sala der embalagem			
Desossa			
<i>Inserir mais linhas se necessário</i>			

5. LISTAGEM DE EQUIPAMENTOS				
5.1 Denominação da área	5.2 Equipamento	5.3 Temperatura de trabalho (quando aplicável)	5.4 Capacidade (ton/unidade de produção)	5.5 Unidade de medida
<i>Inserir mais linhas se necessário</i>				

6. DESCRIÇÃO DOS VESTIÁRIOS E SANITÁRIOS

(quantidade/sexo/ equipamentos)

7. DESCRIÇÃO DAS BARREIRAS SANITÁRIAS

(materiais e equipamentos)

8. SISTEMA DA ÁGUA DE ABASTECIMENTO

Procedência:

Volume de vazão:

Sistema de tratamento utilizado:

Localização:

Reservatórios e suas capacidades:

9. DESTINO DAS ÁGUAS RESIDUAIS

Descrever métodos de escoamento das águas e destino.

10. BARREIRAS FÍSICAS CONTRA PRAGAS

(Indicar o sistema de proteção física)

11. DESCRIÇÃO DO LABORATÓRIO DE CONTROLE

(Descrever Equipamentos, análises que pretende realizar,)

12. DESCRIÇÃO DO SISTEMA DE FRIO

Capacidade /Temperatura de cada uma (câmaras e outros setores climatizados)

Sistema de refrigeração (amônia/elétrica)

Banco de gelo/água

13. OUTRAS INFORMAÇÕES

14. PROCESSO DE ABATE/ PRODUÇÃO

Descrever todas as etapas de produção, desde o recebimento até a expedição. Incluir na descrição, temperaturas, tempos e demais parâmetros previstos na legislação.

15. DETALHES DO TERRENO

15.1. Area total do terreno:		m ²	15.2. Área construída:		m ²
15.3. Área útil:		m ²	15.4 O estabelecimento já está construído?		
15.5. Delimitação do perímetro industrial:	descrever como é feita a delimitação, tipo de material, etc				
15.6. Fontes de mau cheiro:					

16. TIPO DE PAVIMENTAÇÃO (área de trânsito de veículos e de pessoas)

pavimentação que impeça a formação de lama ou poeira

17. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*Obs : Os itens deste formulário deverão ser descritos detalhadamente.
Informações complementares poderão ser solicitadas.*

ANEXO 04
MEMORIAL DESCRITIVO PARA REGISTRO DE PRODUTOS E RÓTULOS

* Nº REGISTRO DO ESTABELECIMENTO	* Nº REGISTRO DO RÓTULO	* DATA ENTRADA NO SERVIÇO
-------------------------------------	----------------------------	------------------------------

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão social/ Nome Fantasia:

Proprietário/Representante legal:

Endereço do proprietário :

Cidade /Estado /Cep:

Contato: E-mail / Fone:

Responsável Técnico (nº de registro CRMV) :

Nº de registro (se houver):

Localização do estabelecimento:

Classificação do estabelecimento:

2 – FINALIDADE DA SOLICITAÇÃO

() Registro de produto /rótulo

() Alteração de processo de fabricação/composição do produto

() Alteração de layout do rótulo

() Alteração da embalagem - Nº de registro do produto : “XXX/YYY”

3 – IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1 Denominação de Venda: *(de acordo com o RTIQ se houver)*

3.2 Marca comercial:

3.3 Validade:

4 - CARACTERÍSTICA DO RÓTULO E DA EMBALAGEM

4.1 Do rótulo

Especificar: _____
(Impresso / Gravação em Relevo / Litografado / Etiqueta- Lacre / Outros)

4.2 Da Embalagem Primária

Especificar: _____

4.3 –Da Embalagem Secundária

Especificar: _____

4.4 – Expressão referente ao número de registro do rótulo no SIM
“Rótulo registrado no SIM - Cidade/Estado sob nº “XXX/YYY”

4.5 – Indicação do carimbo a ser utilizado
 Conforme PORTARIA Nº013 DE 07 DE JUNHO DE 2024-
<http://codevar.sp.gov.br/downloads/20240610165749.pdf>

5 – QUANTIDADE/CONTEÚDO LÍQUIDO /FORMA DE INDICAÇÃO

5.1 -Quantidade de produto acondicionado/Unidade de medida:
 Embalagem de: _____
 Peso Líquido (Kg/g/L); _____ (Kg/g/L)

5.2- Data de fabricação ou envase (local e forma de indicação)

6 – COMPOSIÇÃO DO PRODUTO (EM ORDEM DECRESCENTE)		
MATÉRIA PRIMA	KG OU L	%
SUB TOTAL		
INGREDIENTES/ADITIVOS/COADJUVANTES		
T O T A L		100

7 – CONSERVAÇÃO E ARMAZENAMENTO DO PRODUTO FINAL

DESCRIÇÃO (local, temperatura)

8 – MÉTODO DE CONTROLE DE QUALIDADE

Descrever todas as análises realizadas na matéria prima e no produto final ; padrões; frequência das análises e laboratório utilizado. A indústria deve indicar que se encontra com os programas de autocontrole implantados de acordo com a legislação do Serviço oficial.

9 – TRANSPORTE DO PRODUTO

DESCRIÇÃO (Tipo de veículo, modo de acondicionamento, temperatura)

10 – PROCESSO DE FABRICAÇÃO E/OU MANIPULAÇÃO

Descrever detalhadamente todo o processo de fabricação do produto

11 - DOCUMENTO OBRIGATÓRIO

Anexar o LAYOUT do rótulo colorido e em tamanho natural, indicando suas medidas.

***12 – PARA USO DO SERVIÇO OFICIAL**

PARECER TÉCNICO DO SERVIÇO OFICIAL:

a. () APROVADO

Parecer **favorável à fabricação do produto** conforme apresentado.

Toda e qualquer alteração dos dados apresentados deverá ser submetida à prévia autorização pelo Serviço Oficial.

A exatidão das informações aqui apresentada é de inteira responsabilidade do fabricante e de seu respectivo Responsável Técnico (RT).

b. () REPROVADO

Parecer **desfavorável**, sendo que deverá ser apresentado novo Memorial (layout do produto) contendo a correção das não conformidades verificadas e descritas no “Ofício nº ____ / ____.”

c. () **APROVADO COM RESTRIÇÃO .**

Parecer é **favorável** devendo o proprietário realizar as seguintes correções:

Local /Data: _____

Carimbo e assinatura do Médico Veterinário Oficial

*** PARA USO DO SERVIÇO OFICIAL**