

ANEXO II - FORMULARIO PADRONIZADO

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO.
SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA
DEPARTAMENTO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

IDENTIFICAÇÃO

Nº do registro do produtor (1) na origem

Data de entrada do produto (1)

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRSA DETENTORA DO PRODUTO(1)

NOME EMPRESARIAL:			
CNPJ:	FAX:	TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO COM SIF

NOME EMPRESARIAL:			
CNPJ:	FAX:	TELEFONE:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO(1)

NOME DO PRODUTO:
MARCA:
PESO LÍQUIDO:
DATA DE FABRICAÇÃO:
PRAZO DE VALIDADE:

DESTINAÇÃO DO PRODUTO (1)

☐ Para o uso no processo de fabricação do produto (matéria-prima ou ingrediente) de origem animal.

☐ Para o uso no acondicionamento do produto de origem animal.

☐ Para o uso na higienização; pessoal, ☐ instalações, ☐ equipamentos, ☐

TERMO DE RESPONSABILIDADE

☐

Informo que, a partir de/...../....., deu entrada neste estabelecimento, sob o SIF Nº, o produto, marca....., **para a utilização no processo de fabricação (matéria-prima ou ingrediente)** do produto de origem animal, conforme estabelecido em registro anexo.

☐

Informo que, a partir de/...../....., deu entrada neste estabelecimento, sob o SIF Nº, o produto, marca....., **para acondicionamento do produto de origem animal, conforme estabelecido em registro anexo.**

☐

Informo que, a partir de/...../....., deu entrada neste estabelecimento, sob o SIF Nº, o produto, marca....., conforme registro anexo, **para a higienização pessoal, instalações e equipamento existente no estabelecimento.**

Declaro que estou ciente da legislação específica sobre os produtos que fabrico, inclusive rotulagem e outras pertinentes, e que qualquer momento o responsável do SIF local poderá aplicar o preconizado no item 4 da presente Instrução Normativa.