



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 01

REQUERIMENTO DE REGISTRO NO S.I.M.

Eu, _____, RG _____,
CPF _____, residente em _____
Bairro _____, no Município de _____/MG,
proprietário(a) da empresa _____,
com registro no CNPJ/CPR n° _____, situado em
_____, Bairro _____,
no município de Divinópolis/MG, classificada como
_____, que trabalhará com:

solicito o REGISTRO de meu estabelecimento junto ao Serviço de Inspeção Municipal –
S.I.M. do Município de Divinópolis, para comercialização do(s) produto(s) acima
discriminado(s).

Divinópolis, _____ de _____ de 20_____

Assinatura e carimbo do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 02

DADOS DO PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Município: _____

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Fax: _____ E-mail: _____

CEP: _____ - Divinópolis/MG

Assinatura e carimbo do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 03

Lista de equipamentos utilizados no estabelecimento para o processamento dos produtos (delinear as quantidades, capacidades e tipos de materiais de cada equipamento):

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

10 _____

11 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

Observações Complementares:

Assinatura e carimbo do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 04

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro, para os devidos fins, junto à Secretaria Municipal de Agronegócios de Divinópolis, que _____ é o(a) responsável técnico do estabelecimento: _____, situado em _____, de propriedade de _____.

Por ser verdade, as duas partes assinam e dão fé.

Divinópolis, _____ de _____ de 20 _____

Carimbo e assinatura do representante legal do estabelecimento

Carimbo e assinatura do Responsável Técnico



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 05

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

Formação: _____

Endereço residencial: _____

Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Município: _____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____

DOCUMENTOS:

RG: _____ Órgão Exp.: _____ Data: ____/____/____

CPF: _____ Reg. Profissional: _____

Diplomado pela: _____

Declaro serem verdadeiras as informações supracitadas.

Assinatura e carimbo do Responsável Técnico



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 06

MEMORIAL ECONÔMICO E SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

1. Nome da firma ou do proprietário: _____

2. Nome fantasia do estabelecimento: _____

3. Localização do estabelecimento: _____

_____, Divinópolis-MG

4. Classificação do estabelecimento: _____

5. Produtos que pretende trabalhar: _____

6. Capacidade máxima diária de industrialização ou manipulação dos produtos: _____

7. Procedência da matéria-prima: _____

8. Mercado de consumo que pretende abastecer: _____

9. Número de funcionários do estabelecimento: _____

10. Meio de transporte do produto final: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

11. Água de abastecimento, procedência, captação, tratamento, vazão, capacidade dos depósitos, distribuição: _____

12. Destino das águas servidas: _____

13. Detalhar a ventilação e iluminação nas diversas dependências: _____

14. Detalhar a separação entre as dependências de produtos comestíveis: _____

15. Indicar o sistema de proteção usado contra moscas e outros insetos: _____

16. Detalhar a natureza dos pisos, paredes, portas, teto e sala de elaboração de produtos comestíveis: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

17. Detalhar o revestimento das mesas, tanques: _____

18. Detalhar a dimensão, localização, capacidade do vestuário, banheiro e refeitório:

19. Informar se existem, nas proximidades, outros estabelecimentos ou indústrias que produzem mau cheiro: _____

20. Detalhar as instalações frigoríficas, sistemas de frio, fábrica de gelo, caixas de conservação, freezer, geladeira, etc.: _____

Divinópolis, _____ de _____ de 20_____

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 07

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO

Declaro e me comprometo, caso seja solicitado, a elaborar o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos (PGRS), conforme Termo de Referência (TR) emitido pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Políticas Urbanas.

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 08

SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO DO PRODUTO

1. Identificação da Empresa

Razão Social: _____

CNPJ: _____ Atividade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: () _____

CEP: _____ Município: _____ - Minas Gerais

Representante legal: _____

RG/Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

E-mail: _____

OBS.: Elaborar um Anexo 8 para cada tipo de produto a ser fabricado no estabelecimento.

2. Registro do Produto

Designação do produto: _____

Marca comercial em destaque: _____

Apresentação(ões) do produto: _____

Tipo de produto: _____

Capacidade de produção/dia: _____

Cuidados de conservação: _____

Validade: _____

Ingredientes: _____

Aditivos: _____

Embalagem: _____

Registro: _____

Nome do fabricante da embalagem: _____

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 09

DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

Declaro e estou ciente que:

- a) Minha empresa não poderá iniciar as atividades sem comunicado por escrito e autorização do Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

- b) Para confecção de rótulos dos produtos da empresa, deverei encaminhar ao Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M., solicitação (modelo próprio) expressa para parecer de autorização e confecção dos mesmos.

- c) Tenho ciência das exigências e penalidades constantes das normas e regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal, em especial da Lei Municipal 7011/2009 e posteriores modificações, bem como dos Decretos que regulam a matéria.

Divinópolis, _____ de _____ de 20_____

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 10

SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Solicito ao Serviço de Inspeção Municipal – S.I.M. a autorização para a empresa _____, com registro no CNPJ/CPR nº _____, situada em _____, bairro _____, dar início às atividades de produção a partir do dia ____ de _____ de 20____.

Divinópolis, ____ de _____ de 20____

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 11

FLUXOGRAMA DE PRODUÇÃO

OBS.: Elaborar um fluxograma para cada tipo de produto a ser fabricado no estabelecimento.

PRODUTO:

Divinópolis, ____ de _____ de 20____

Carimbo e assinatura do responsável empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 12

COMPOSIÇÃO DO PRODUTO

Empresa: _____

S.I.M: _____ REG: _____

Produto: _____

OBS.: Elaborar um Anexo 12 para cada tipo de produto a ser fabricado no estabelecimento.

MATÉRIA-PRIMA	INGREDIENTES SECOS	INGREDIENTES LÍQUIDOS
OUTROS INGREDIENTES	AROMATIZANTES	CONSERVADORES
MATERIAL DE EMBALAGEM	CORANTES	

Divinópolis, _____ de _____ de 20_____

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS

ANEXO 13

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE COORDENAÇÃO DE PRODUÇÃO

Declaro, para os devidos fins, junto à Secretaria Municipal de Agronegócios, que _____, CPF _____, é o(a) responsável pelo setor de recepção de matéria-prima, produção, armazenamento e expedição de produtos do estabelecimento denominado _____, situado em _____, nº _____, bairro _____, de propriedade de _____. Por ser verdade, as duas partes assinam e dão fé.

Divinópolis, _____ de _____ de 20_____

Responsável pela coordenação de produção

Carimbo e assinatura do responsável pela empresa