**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 referente ao Rótulo nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO** | |  |
| Denominação de Venda : | |  |
| Marca comercial: | Validade: | |

|  |
| --- |
| ***4* - CARACTERÍSTICA DO RÓTULO E DA EMBALAGEM** |
| **4.1 Do Rótulo**  ( ) Impresso ( ) Gravação em Relevo ( ) Gravado a quente  ( ) Litografado ( ) Etiqueta- Lacre ( ) Outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4.2 Da** **Embalagem Primária**  ( ) Embalagem Natural ( ) Papel ( ) Bandeja ( ) Plástico NYLON POLI  4**.3 Da Embalagem Secundária**  ( ) Caixa de papelão ( ) Outra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5 – QUANTIDADE/CONTEÚDO LÍQUIDO /FORMA DE INDICAÇÃO** |
| Quantidade de produto acondicionado/Unidade de medida:  Embalagem de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Peso Líquido (Kg/g/L); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Kg/g/L) |
| Data de fabricação ou envase (local e forma de indicação): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7 – COMPOSIÇÃO DO PRODUTO (EM ORDEM DECRESCENTE)** | | |
| **MATÉRIA PRIMA** | KG OU L | % |
|  |  |  |
| S U B T O T A L |  |  |
| **INGREDIENTES/ADITIVOS/COADJUVANTES** |  |  |
|  |  |  |
| **T O T A L** |  |  |

|  |
| --- |
| 8 **– CONSERVAÇÃO E ARMAZENAMENTO DO PRODUTO FINAL** |
| DESCRIÇÃO (local, temperatura) |

|  |
| --- |
| **9 –MÉTODO DE CONTROLE DE QUALIDADE** |
| Descrever todos 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. |

|  |
| --- |
| **10** – **TRANSPORTE DO PRODUTO** |
| DESCRIÇÃO (Tipo de veículo, modo de acondicionamento, temperatura) |

|  |
| --- |
| **11 – PROCESSO DE FABRICAÇÃO E/OU MANIPULAÇÃO** |
| Descrever detalhadamente todo o processo de fabricação do produto |

|  |
| --- |
| **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 d**esfavorável**, sendo que deverá ser apresentado novo Memorial (layout do produto ) contendo a correção das não conformidades verificadas e descritas no Oficio nº\_\_\_\_ XX/ SIM/CG.  **c. ( ) APROVADO COM RESTRIÇÃO .**  Parecer é **favorável d**evendo o proprietário realizar as seguintes correções: ...  Local /Data \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e assinatura do Médico Veterinário Oficial |

**\***