**CONTROLE DE ENTRADA E USO DE PRODUTOS**

**ESTABELECIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº SIM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Identificação do produto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­**

**Data de entrada do produto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Identificação da Empresa Detentora do Produto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Nome Empresarial:** |
| **CNPJ:** | **E-mail:** | **Telefone:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** | **CEP:** | **Cidade:** | **UF:** |

**Identificação do produto:**

|  |
| --- |
| **Nome do Produto:** |
| **Marca:** |
| **Peso Líquido:** | **Quantidade:** |
| **Data de Fabricação:** |
| **Prazo de validade:** |

**Destinação do Produto:**

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

(    )Para uso no acondicionamento do produto de origem animal.

(    )Para uso na higienização pessoal, instalações, equipamentos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX

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

Responsável pelo estabelecimento Assinatura e carimbo

**MAPA MENSAL DE RECEPÇÃO DE MATÉRIA-PRIMA**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO:** | **CLASSIFICAÇÃO:** |
| **CNPJ/CPF:** | **MUNICÍPIO E NÚMERO DE REGISTRO:** | **MÊS/ANO:** |

|  |
| --- |
| **ENTRADA DE MATÉRIA - PRIMA** |
| **DATA** | **PRODUTO** | **PROCEDÊNCIA** | **SIM/SIE/SIF** | **UNID.** | **QUANT.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                     **TOTAL GERAL**    |  |  |
| **OBSERVAÇÕES** |

\* anexar cópias das notas fiscais das comprar das matérias –primas.

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal do estabelecimento**

**MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO:** | **CLASSIFICAÇÃO:** |
| **CNPJ/CPF:** | **MUNICÍPIO E NÚMERO DE REGISTRO:** | **MÊS/ANO:** |

|  |
| --- |
| **PRODUÇÃO** |
| **Data** | **Produto** | **Lote** | **Nº reg. rótulo** | **Unid.** | **Estoque anterior** | **Produção diária (qnt)** | **Perdas** | **Estoque atual** | **Saída/venda** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES** |

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal do estabelecimento**

**MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO:** | **CLASSIFICAÇÃO:** |
| **CNPJ/CPF:** | **MUNICÍPIO E NÚMERO DE REGISTRO:** | **MÊS/ANO:** |

|  |
| --- |
| **PRODUÇÃO** |
| **Data** | **Produto** | **Lote** | **Nº reg. rótulo** | **Unid.** | **Estoque anterior** | **Produção diária (qnt)** | **Perdas** | **Estoque atual** | **Saída/venda** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES** |

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal do estabelecimento**

**MAPA MENSAL DE COMERCIALIZAÇÃO**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO:** | **CLASSIFICAÇÃO:** |
| **CNPJ/CPF:** | **MUNICÍPIO E NÚMERO DE REGISTRO:** | **MÊS/ANO:** |

|  |
| --- |
| **SAÍDA DE PRODUTOS - COMERCIALIZAÇÃO** |
| **Data** | **Destinatário** | **CPF/CNPJ** | **Local** | **Produto** | **Lote** | **Uni.** | **Quant.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |
| **OBSERVAÇÕES** |

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do representante legal do estabelecimento**

**CERTIFICADO SANITÁRIO PARA PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL Nº XX/SIM/ANO**

|  |
| --- |
| EMPRESA REQUERENTE: |
| CNPJ:  | Nº SIM: |
| ENDEREÇO: |
| MUNICÍPIO:  | TELEFONE DE CONTATO: |

|  |
| --- |
| EMPRESA FORNECEDORA (ORIGEM): |
| CNPJ:  | Nº SIM: |
| ENDEREÇO: |
| MUNICÍPIO:  | TELEFONE DE CONTATO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade em kg** | **Produto/Registro** | **Espécie** |
|  |  |  |
|  |  |      |
|  |  |      |
|  |  |  |
|  |   |  |

**DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL**

|  |
| --- |
| DATA: |
| CARIMBO DA EMPRESA COM CNPJ: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA: |

**AUTORIZAÇÃO – PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO OFICIAL DO SIM – COINTER**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA:  | Nº LACRE:PLACA CAMINHÃO FRIGORÍFICO:    |
| CARIMBO SERVIÇO OFICIAL: | ASSINATURA FUNCIONÁRIO OFICIAL: |

**RECEBIMENTO NO DESTINO – PREENCHIMENTO PELO SERVIÇO OFICIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| LOCAL E DATA: | Nº LACRE:PLACA CAMINHÃO FRIGORÍFICO:    |
| CARIMBO SERVIÇO OFICIAL: | ASSINATURA FUNCIONÁRIO OFICIAL: |

**RELATÓRIO DE VERIFICAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATÉRIA-PRIMA – PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL**

**ESTABELECIMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  Nº DO SIM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERÍODO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **PRODUTO** | **FORNECEDOR** | **ORIGEM (SIF, SIE, SISBI)** | **NOTA FISCAL** | **LACRE** | **TEMPERATURA** | **VALIDADE** | **QUANTIDADE** | **FISCAL RESPONSÁVEL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Temperatura máxima dos produtos resfriados: 7ºC; Temperatura máxima dos produtos congelados: -12ºC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ass. do Verificador**