



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

DECRETO EXECUTIVO Nº 002/2018, DE 03 DE JANEIRO DE 2018.

“DISPÕE SOBRE A DOCUMENTAÇÃO E OS FORMULÁRIOS PARA REQUERER LICENÇA PARA FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

SUELY ALVES FERREIRA LEMOS, Prefeita do Município de Delfinópolis, Estado de Minas Gerais, no uso das atribuições de seu cargo,

DECRETA:

Art. 1.º – Os documentos obrigatórios para análise do pedido de licença para fabricação de alimentos do serviço de inspeção municipal são:

- I – requerimento simples dirigido ao responsável pelo serviço de inspeção municipal contendo, obrigatoriamente, dados pessoais do interessado, e descrição básica do produto (ANEXO 1);
 - II – Cópia dos documentos pessoais do proprietário;
 - III – Dados do estabelecimento (ANEXO 2);
 - IV – Lista de equipamentos (ANEXO 3);
 - V – Declaração de Responsabilidade Técnica (ANEXO 4);
 - VI – Dados do responsável técnico (ANEXO 5);
 - VII – Cópia da habilitação profissional do responsável técnico, bem como nada consta expedido pelo respectivo conselho regional;
 - VIII – Cadastro do produto (ANEXO 7);
 - IX – Manual de Boas Práticas de Fabricação, Procedimentos Padrões de Higiene Operacional;
 - X – laudo de aprovação prévia do terreno, realizado de acordo com instruções baixadas pelo serviço de inspeção municipal;
 - XI – Licença Ambiental Prévia emitida pelo Órgão Ambiental competente ou estar de acordo com a Resolução do CONAMA no 385/2006;
- Parágrafo único – Os estabelecimentos que se enquadram na Resolução do CONAMA no 385/2006 são dispensados de apresentar a Licença Ambiental Prévia, sendo que no momento de iniciar suas atividades devem apresentar somente a Licença Ambiental Única.
- XII – Documento da autoridade municipal e órgão de saúde pública competente que não se opõem à instalação do estabelecimento.

SFL



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

- XIII – apresentação da inscrição estadual, contrato social registrado na junta comercial e cópia do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, ou CPF do produtor para empreendimentos individuais, sendo que esses documentos serão dispensados quando apresentarem documentação que comprove legalização fiscal e tributária dos estabelecimentos, próprios ou de uma Figura Jurídica a qual estejam vinculados;
- XIV – planta baixa ou croquis das instalações, com lay-out dos equipamentos e memorial descritivo simples e sucinto da obra, com destaque para a fonte e a forma de abastecimento de água, sistema de escoamento e de tratamento do esgoto e resíduos industriais e proteção empregada contra insetos;
- XV – memorial descritivo simplificado dos procedimentos e padrão de higiene a serem adotados (ANEXO 6);
- XVI – fluxograma de produção;
- XVII - Apresentação do croqui dos rótulos para aprovação pelo Serviço de Inspeção Municipal;
- XVIII - Certificado de curso em Boas Práticas de Fabricação e/ou Manipulação de alimentos em instituição reconhecida;
- XIX - Atestado de saúde dos funcionários manipuladores de alimentos, atestando que estão aptos a manipulação de alimentos;
- XX - Alvará de funcionamento;
- XXI - Certidão Negativa de tributos e taxas municipais;
- XXII – Comprovante de recolhimento da taxa de fiscalização;
- XXIII – boletim oficial de exame da água de abastecimento, caso não disponha de água tratada, cujas características devem se enquadrar nos padrões microbiológicos e químicos oficiais;
- XXIV – Declaração (ANEXO 8);
- XXV – Solicitação de funcionamento (ANEXO 9);
- XXVI – Composição do Produto (ANEXO 10);

§1.º - Os documentos descritos nos itens XX e XXI deverão ser renovados anualmente, no mês de janeiro, sob pena de revogação do registro no Serviço de Inspeção Municipal – S.I.M.

§2.º - Os demais documentos deverão ser renovados sempre que houver alteração nos dados fornecidos para o registro.

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

§3.º - Tratando-se de agroindústria rural de pequeno porte as plantas poderão ser substituídas por croquis a serem elaborados por engenheiro responsável ou técnicos dos Serviços de Extensão Rural do Estado ou do Município.

§4.º - Tratando-se de aprovação de estabelecimento já edificado, será realizada uma inspeção prévia das dependências industriais e sociais, bem como da água de abastecimento, redes de esgoto, tratamento de efluentes e situação em relação ao terreno.

§5.º - Qualquer ampliação, remodelação ou construção nos estabelecimentos registrados, tanto de suas dependências como instalações, só pode ser feita após aprovação prévia dos projetos pelo Serviço de Inspeção Municipal.

§6.º - Outros documentos podem ser exigidos pelo Serviço de Inspeção Municipal.

Art. 2.º - Este Decreto entra em vigor da data de sua publicação.

Registra-se, Cumpra-se e Publique

Prefeitura Municipal de Delfinópolis, 03 de Janeiro de 2018.


SUELY ALVES FERREIRA LEMOS
PREFEITA MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 01

REQUERIMENTO DE REGISTRO NO "S.I.M"

REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL (S.I.M)

A SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO DO MUNICIPIO DE DELFINÓPOLIS

Eu, _____, portador de CPF nº _____, RG nº _____, inscrito no INSS/PIS sob nº _____, domiciliado e residente, à Rua _____, Bairro _____, telefone _____, na cidade de _____,

venho solicitar dessa Prefeitura, **Licença do SIM (SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL)** para exercer a atividade de **FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS**, ESPECIFICAMENTE **FABRICAÇÃO DE _____**, me comprometo em manter a

A SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO DO MUNICIPIO DE DELFINÓPOLIS devidamente informado de todas as alterações que ocorrerem tais como alteração de endereço, encerramento das atividades, etc.

DECLARO para os fins de concessão desta "LICENÇA para Fabricação de Alimentos", ainda estar ciente que:

É obrigação providenciar toda a documentação necessária exigida

Quitar todas as Taxas de Registros e anuidade para exercício da atividade e Análises de rótulos.

Nome da Empresa _____

Endereço: _____ CNPJ nº _____

Nestes termos,
Pede e aguarda deferimento.

Delfinópolis, _____ de _____ de 2018.

Assinatura e Carimbo do Responsável pela Empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 02

DADOS DO PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO

Nome: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Endereço residencial: _____

_____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Telefone: _____ Fax: _____ e-mail: _____

CEP: _____ Delfinópolis/MG

DADOS DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Nome: _____

CNPJ: _____

Endereço de Funcionamento: _____ nº _____

Bairro: _____ Telefone: _____

Fax _____ e-mail: _____

CEP: _____ Delfinópolis/MG

Assinatura/Carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 03

Lista leiaute de equipamentos utilizados no estabelecimento para o processamento dos produtos:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

10 _____

11 _____

13 _____

14 _____

15 _____

16 _____

17 _____

Observações Complementares:

Assinatura/Carimbo



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 04

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaro para os devidos fins, junto a Serviço de Inspeção Municipal de Delfinópolis/MG, que
_____ é o (a) responsável técnico do
estabelecimento: _____, situado na
_____ de propriedade de
_____.

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

Delfinópolis/MG, _____ de _____ de 2018.

Carimbo e Assinatura Representante Legal Estabelecimento

Carimbo e Assinatura Responsável Técnico



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 05

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

Formação: _____

Endereço residencial: _____

_____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: Delfinópolis/MG

CEP: _____ Telefone: _____ Fax: _____ e-mail: _____

DOCUMENTOS:

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

CPF: _____, Reg. Profissional: _____

Diplomado pela: _____

Declaro serem verdadeiras as informações supra citadas.

Assinatura e Carimbo do Responsável Técnico.



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 06

MEMORIAL ECONÔMICO E SANITÁRIO DO ESTABELECIMENTO

1. Nome da firma, do proprietário ou arrendatário: _____
2. Denominação dada ao estabelecimento (identificação): _____
3. Localização do estabelecimento: _____ Delfinópolis/MG
4. Características e tipo do estabelecimento: _____
5. Produtos que pretende trabalhar: _____
6. Capacidade máxima diária de industrialização ou manipulação dos produtos: _____
7. Procedência da matéria prima por município: _____
8. Mercado de consumo que retende abastecer: _____
9. Número de funcionários do estabelecimento: _____
10. Meio de transporte do produto final: _____
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 para moscas e outros insetos: _____
16. Detalhar a natureza dos pisos, paredes, portas, teto e sala de elaboração de produtos comestíveis: _____
17. Detalhar o revestimento das mesas, tanques: _____
18. Detalhar a dimensão, localização, capacidade do vestiário, banheiro e refeitório: _____
19. Informar se existe 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.: _____
21. Controle da qualidade da matéria-prima (documentos sanitários, equipamentos e provas a serem realizadas e periodicidade): _____
22. Detalhar máquinas e equipamentos de cada dependência (quanto a natureza, capacidade e finalidade): _____
23. Destino de produtos e matéria prima condenados, bem como de sub-produtos não comestíveis: _____
24. Descrição pormenorizada do fluxograma de cada produto a ser fabricado desde a recepção da matéria prima até a expedição do produto acabado (citando a tecnologia de fabricação e todos os equipamentos utilizados): _____

Delfinópolis/MG, ____ de ____ de 20____.

Carimbo e Assinatura do Responsável Legal da Empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 07

SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO DO PRODUTO

1. Identificação da Empresa

Razão Social: CNPJ: _____

Atividade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone: () _____

CEP: _____ Cidade: _____ - Minas Gerais

Representante Legal: _____

RG/Órgão Expedidor _____ CPF: _____ e-mail: _____

2. Registro do Produto

Nome Completo: _____

Marca em Destaque: _____

Apresentação 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 Técnico do Estabelecimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 08

DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

Declaro e estou ciente que:

- a) Minha empresa não poderá iniciar as atividades sem comunicado por escrito e autorização expressa do Serviço de Inspeção Municipal SIM.
- b) Para confecção de rótulos dos produtos da Empresa, deverei encaminhar ao Serviço de Inspeção Municipal - SIM, solicitação (modelo próprio) expressa de anuência com antecedência mínima de 30 dias, 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, bem como dos Decretos que regulam da matéria.

Delfinópolis/MG, ____ de _____ de 20____.

Carimbo e Assinatura do Representante Legal da Empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 9 SOLICITAÇÃO DE FUNCIONAMENTO

Solicito ao Serviço de Inspeção Municipal a autorização para a Empresa _____, com registro no CNPJ nº _____, situado n Rua _____, Bairro _____, dar início às atividades de produção a partir do dia _____ de _____ de 20_____.

Delfinópolis/MG, _____ de _____ de 20_____.

Carimbo e Assinatura representante Legal da Empresa



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

ANEXO 10 COMPOSIÇÃO DO PRODUTO

Empresa: _____

S.I.M: _____ REG: _____

Produto: _____

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

Delfinópolis/MG, _____ de _____ de 20 _____.

Carimbo e Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

CADASTRO ESTABELECIMENTO

Nome Estabelecimento:

Nome fantasia:

CNPJ:

Numero de Registro:

Classificação:

Endereço do estabelecimento:

Telefone/Fax:

Endereço eletrônico:

Data de Registro no SIM:

Produtos registrados:

Dados de Produção: