

**ANEXO II - PORTARIA Nº 074, DE 14 DE MARÇO DE 2023.**

**IDENTIFICAÇÃO DO SIM COM RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS  
REGISTRADOS NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL REQUERENTES AO  
CADASTRO NO SUSAF-PR**

\* A identificação do Serviço de Inspeção deve ser preenchida, mesmo que não haja indicação de estabelecimentos no momento da adesão.

<b>PREFEITURA MUNICIPAL - Moreira Sales - Pr</b>					
<b>IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL</b>					
Denominação do Serviço de Inspeção Municipal					
Qual Secretaria ou órgão ao qual o SIM está vinculado: Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente					
Endereço do SIM: Avenida Mario Marangoni nº 865					
Bairro: Centro			CEP: 87370-000		
Telefone: (44) 3532-1626			E-mail: agricultura@moreirasales.pr.gov.br		
Site: www.moreirasales.pr.gov.br					
Coordenador do Serviço de Inspeção Oficial/Consórcio: João Ramalho de Medeiros					
<b>Nº de estabelecimentos registrados pelo SIM que serão indicados ao SUSAF-PR</b>					
Área de Carne e Derivados		Nº de Unidades de beneficiamento de carne e produtos cárneos: 00			
Área de Pescado e Derivados	Nº de Abatedouros Frigorífico de Pescado	Nº de Unidades de Beneficiamento de Produtos de Pescado		Nº de Estações Depuradoras de Moluscos Bivalves	
	00	00		00	
Área de Leite e Derivados	Nº de Granjas leiteira	Nº de Usinas de Beneficiamento de Leite	Nº de Fábricas de Laticínios	Nº de Postos de Refrigeração	Nº de Queijarias
	00	00	00	00	00
Área de Produtos de Abelhas e Derivados	Nº de Unidades de Extração e Beneficiamento de produtos de Abelhas		Nº de Entrepostos de Beneficiamento de produtos de Abelhas e Derivados		
	00		00		
Área de Ovos e Derivados	Nº de Granjas Avícolas		Nº de Unidades de Beneficiamento de Ovos e Derivados		
	00		00		

## IDENTIFICAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS QUE SERÃO INDICADOS AO SUSAF-PR

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF:

Nº de registro no SIM:

Data de registro do estabelecimento no SIM:

Classificação :

Nome do responsável legal do Estabelecimento:

Nome do Responsável Técnico:

Nº de registro no Conselho de Classe:

Endereço completo do estabelecimento:

E-mail

Site:

### Relação do Produtos Fabricados pelo Estabelecimento

Nº registro produto	Nome do Produto	Marca do Produto	Data do Registro	Tipo de Embalagem	Apresentação Peso	Capacidade de Produção Mensal

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF:

Nº de registro no SIM:

Data de registro do estabelecimento no SIM:

Classificação :

Nome do responsável legal do Estabelecimento:

Nome do Responsável Técnico:

Nº de registro no Conselho de Classe:

Endereço completo do estabelecimento:

E-mail

Site:

### Relação do Produtos Fabricados pelo Estabelecimento

Nº registro produto	Nome do Produto	Marca do Produto	Data do Registro	Tipo de Embalagem	Apresentação Peso	Capacidade de Produção Mensal