



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA, IRRIGAÇÃO, PESCA E AQUICULTURA
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DA BAHIA - ADAB
DIRETORIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM AGROPECUÁRIA



DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ABERTURA DE PROCESSO/ROTULAGEM

ESTABELECIMENTO SOB INSPEÇÃO ESTADUAL

ESTABELECIMENTO:	SIE:	COORDENADORIA:	ANO:
------------------	------	----------------	------

CLASSIFICAÇÃO

<input type="checkbox"/> FÁBRICA DE LATICÍNIOS	<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE PESCADO	<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE CARNES
<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE MEL/APIÁRIO	<input type="checkbox"/> USINA DE BENEFICIAMENTO	<input type="checkbox"/> FÁBRICAS DE CONSERVAS
<input type="checkbox"/> ENTREPOSTO DE OVOS / GRANJA AVÍCOLA	<input type="checkbox"/> MATADOURO BOV/SUI/CAP	<input type="checkbox"/> MATADOURO AVÍCOLA

REGISTRO DE PRODUTOS

<input type="checkbox"/> REGISTRO DE RÓTULO	<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DO CROQUI / INCLUSÃO DE EMBALAGEM
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO NO PROCESSO DE FABRICAÇÃO	

1. MEMORIAL DESCRITIVO DO PRODUTO *

<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--

2. CROQUI DO RÓTULO *

<input type="checkbox"/> CONFORME	<input type="checkbox"/> INCOMPLETO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____
-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--

3. DAE DE REGISTRO DO RÓTULO (R\$ 36,20 POR PRODUTO)

<input type="checkbox"/> PAGO	<input type="checkbox"/> NÃO PAGO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> VENCIMENTO: ____/____/____
-------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---

4. PARECER TÉCNICO DO VETERINÁRIO (FISCAL ESTABELECIMENTO)

<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	<input type="checkbox"/> AUSENTE	<input type="checkbox"/> OUTROS: _____
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--

5. PRODUTOS A REGISTRAR:

LOCAL	DATA	ASSINATURA

APÓS A APROVAÇÃO DO RÓTULO FAVOR ENVIAR 4 VIAS (MEMORIAIS E RÓTULOS)

* SE O ESTABELECIMENTO PERTENCER AO SISBI, COBRAR 5 VIAS
 SE O ESTABELECIMENTO FOR DA SEDE, COBRAR 3 VIAS