ANEXO II

REQUERIMENTO PARA CADASTRO E CANCELAMENTO DE ESTABELECIMENTO MANIPULADOR DE SUBPRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

Modelo preenchível disponível em: registro.dipa@adab.ba.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO MANIPULADOR DE SUBPRODUTOS
RAZÃO SOCIAL: _____ NOME FANTASIA: _____ CNPJ: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ Nº DE CADASTRO ADAB : _____ ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO/UF: _____ LATITUDE: _____ LONGITUDE: _____ TELEFONE: _____ E-MAIL: _____
IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL DO ESTABELECIMENTO
NOME: _____ CPF: _____ E-MAIL: _____ ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO/UF: _____ TELEFONE: _____
IDENTIFICAÇÃODO RESPONSÁVEL TÉCNICO
NOME: _____ CPF: _____ E-MAIL: _____ ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO/UF: _____ TELEFONE: _____ CONSELHO DE CLASSE E Nº DO REGISTRO: _____
SUBPRODUTOS A SEREM MANIPULADOS/COMERCIALIZADOS
SUBPRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL NÃO COMESTÍVEIS DE USO INDUSTRIAL:
SUBPRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL NÃO COMESTÍVEIS DE USO TÉCNICO:
CAPACIDADE DE PRODUÇÃO MENSAL:
TIPO DE MANIPULAÇÃO OU PROCESSAMENTO DO SUBPRODUTO DE ORIGEM ANIMAL:
TRATAMENTOS DE MITIGAÇÃO/ELIMINAÇÃO DE RISCO SANITÁRIO:
LOCAL E DATA:
ASSINATURA E CARIMBO

ANEXAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS:

1. Requerimento ao Serviço de Inspeção (Interessado);
2. Guia de recolhimento (DAE) de inspeção prévia;
3. Comprovante de pagamento (DAE);
4. Comprovante de Anotação Responsabilidade Técnica do Med. Veterinário (homologado com QR CODE);
5. Contrato Social / Estatuto ou firma individual;
6. Alvará de localização e funcionamento da Prefeitura;
7. Laudo de análise físico-química e microbiológica da água;
8. Comprovante de Inscrição Estadual;
9. CNPJ ou CPF;
10. Termo de Compromisso;
11. Contrato de prestação de serviço de controle integrado de pragas;
12. Atestado Saúde Ocupacional dos funcionários.