**MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE RÓTULOS**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: |
| CPF/CNPJ:  | Inscrição Estadual:  | Registro S.I.M.: |
| Classificação do estabelecimento:  |
| Endereço completo:  |
| Município/UF:  | CEP:  |
| Telefone: | E-mail:  |
| Produto:  | Registro do Produto |

1. **PARECER TÉCNICO SOBRE O RÓTULO APRESENTADO**

|  |
| --- |
|  |

1. **PARECER FINAL SOBRE O RÓTULO APRESENTADO**

|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITAÇÃO INDEFERIDA: ( ) MEMORIAL DESCRITIVO ( ) RÓTULO | SOLICITAÇÃO DEFERIDA: ( ) MEMORIAL DESCRITIVO ( ) RÓTULO |
| **Observação: caso seja indeferido, é necessária uma nova apresentação de Memorial Descritivo de Fabricação e Solicitação de Registro de Rótulo, com o novo modelo de rótulo anexado a estes documentos citados. Tais documentos devem atender as alterações solicitadas pelo S.I.M. conforme parecer técnico.** |

1. **AUTORIZAÇÃO PARA IMPRESSÃO DE RÓTULOS**

|  |
| --- |
|  **O Serviço de Inspeção Municipal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, diante de suas competências legais ( ) autoriza/ ( ) não autoriza, a impressão de rótulos conforme as especificações do produto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ descrito acima, conforme a solicitação do estabelecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** **\*caso seja parecer favorável a decisão, informar neste campo qual a quantia de rótulos que o estabelecimento estará autorizado a imprimir, bem como a validade para impressão dos mesmos.** |

**\*\* Informar ao estabelecimento que o mesmo deve apresentar esta autorização à gráfica para poder solicitar a impressão.**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura Servidor do S.I.M** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do representante legal pelo estabelecimento** |