|  |
| --- |
| **FICHA DO ESTABELECIMENTO – PERIÓDICO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIE** |   | **CNPJ/CPF** |   |
| **RAZÃO SOCIAL** |   | **SISBI** |   |
| **COORDENADAS** | **LATITUDE** |   | **LONGITUDE** |   |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |   |
| **CIDADE** |   | **CEP** |   |
| **TELEFONE** |   | **E-MAIL** |   |
| **HORÁRIO FUNCIONAMENTO** |   |
| **REPRESENTANTES LEGAIS** |   |   |
| **CPF – REPRESENTANTES LEGAIS** |   |   |
| **E-MAIL – REPRESENTANTES LEGAIS** |   |   |
| **ATENDENTE EXTERNO – SDA** |   | **CPF** |   |
| **GERENTE** |   | **CQ** |   |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** |   | **CONSELHO - RT** |   |
| **TELEFONE RT** |   | **E-MAIL RT** |   |
| **FISCAL ESTADUAL AGROPECUÁRIO** |   |
| **CRMV – FEA** |   | **IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL** |   |
| **LICENÇA AMBIENTAL** |   | **VENCIMENTO** |   |
| **CAPACIDADE MÁXIMA L.O.** |   |
| **CAPACIDADE DE PRODUÇÃO – DIÁRIA**  |   |
| **CLASSIFICAÇÃO ESTABELECIMENTO** |   |
| **RÓTULOS APROVADOS** | **N.°** | **N.° REG.** | **NOMENCLATURA** |
| **01** |   |   |
| **02** |   |   |
| **03** |   |   |
| **04** |   |   |
| **05** |   |   |
| **DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO** |   | **SENHA WI-FI** |   |
| **OBSERVAÇÕES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL****(ASSINATURA E CARIMBO)** |   |