

**Divisão de Vigilância em Saúde
Seção de Vigilância Sanitária**

Comunicado de início de fabricação ou importação do produto		Protocolo VISA/Data
Município de Fazenda Rio Grande		
1.	Dados do detentor da regularização: CNPJ: Razão social: Endereço: (Logradouro, número, bairro, cidade, estado e CEP) Telefone: E-mail:	
2.	Dados da(s) unidade(s) fabricantes(s) do alimento ou da embalagem; ou da(s) unidade(s) armazenadora(s) do alimento ou da embalagem para produtos importados: CNPJ: Razão social: Endereço: (Logradouro, número, bairro, cidade, estado e CEP) Telefone: E-mail: Razão social do fabricante no exterior e país de origem (quando aplicável):	
3.	Dados do(s) produto(s): Categoria: (conforme descrito no Anexo III da IN 281/2024) Designação do produto: (conforme definido em regulamento técnico específico) Marca(s) ou nome comercial: Tipo(s) de embalagem: Prazo de validade: (pode ser informado em anos, meses ou dias)	
4.	Dados do detentor da(s) marca(s) ¹ : Marca: CNPJ: Razão social: Endereço: Telefone: E-mail: ¹ preencher somente quando o detentor da marca for diferente do detentor da regularização.	
5.	Perspectiva comercial: (municipal, estadual, nacional e/ou exportação)	

**Divisão de Vigilância em Saúde
Seção de Vigilância Sanitária**

6.	Termo de Responsabilidade: Comunico que a partir de____/____/____, a empresa acima identificada, devidamente licenciada para a fabricação/importação de alimentos/embalagens, deu início a fabricação/importação do(s) produto(s) descrito(s) acima, e o início de sua comercialização se dará no prazo de_____dias. Declaro cumprir com as regulamentações sanitárias vigentes, pertinentes ao(s) produto(s) acima, e que este(s) cumpre(m) com todos os requisitos de composição, qualidade, segurança e rotulagem dispostos em regulamentos técnicos específicos. Declaro ainda que todas as provas requeridas para a comprovação dos requisitos de qualidade e segurança do(s) produto(s) foram realizadas e estão disponíveis para consulta da autoridade sanitária a qualquer tempo. Por fim, estou ciente de que a empresa acima identificada poderá ser inspecionada por essa autoridade sanitária e que o não atendimento às determinações previstas na legislação sanitária caracteriza infração à legislação sanitária federal, estando a empresa infratora sujeita, no âmbito administrativo, às penalidades previstas na Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das sanções de natureza civil ou penal cabíveis. Na esfera jurídica, respondem pelos atos de infração praticados pela empresa os seus Responsáveis Legais, conforme infrações e sanções previstas no Decreto Lei n.º 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal – Cap. III: Dos Crimes contra a Saúde Pública). Local/data: _____, ____/____/____ _____ NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL _____ ASSINATURA
----	--