|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SIM** | | **0000** | | | **CNPJ/CPF** | | | | **00.000.000/0000-00** | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL** | | **Frigorífico Boi Gordo Ltda** | | | | | | | | | | | | **SISBI** | **NÃO** |
| **ENDEREÇO COMPLETO** | | **Rua do estabelecimento, 100 - centro** | | | | | | | | | | | | | |
| **CIDADE** | | **Tenente Portela** | | | | | | | **CEP** | | | | **00.000-000** | | |
| **TELEFONE** | | **0000-0000** | | | | **E-MAIL** | | | **email@email.com.br** | | | | | | |
| **HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO** | | **Segunda à sexta feira: 05h30-13h30** | | | | | | | | | | | | | |
| **REPRESENTANTES LEGAIS** | | **João Beltrano da Silva** | | | | | | | **Sicrano da Silva** | | | | | | |
| **CPF - REPRESENTANTES LEGAIS** | | **000.000.000-00** | | | | | | | **000.000.000-00** | | | | | | |
| **E-MAIL - REPRESENTANTES LEGAIS** | | **[joão@email.com](mailto:joão@email.com)** | | | | | | | **[sicrano@email.com](mailto:sicrano@email.com)** | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | **RT da Costa** | | | | | | | | | CRMV-RS 00000 | | | | |
| **TELEFONE RT** | | **(00) 0000-0000** | | | | | **E-MAIL RT: [rt@email.com](mailto:rt@email.com)** | | | | | | | | |
| **MÉDICO VETERINÁRIO RESPONSÁVEL PELO SIM** | | **Fulano de tal** | | | | | | | | | | | | | |
| **CRMV – RS** | | **CRMV-RS 00000** | | **IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL** | | | | | | | | | | **NA** | |
| **LICENÇA AMBIENTAL** | | **SMMA - 123456** | | | | | | | **VENCIMENTO** | | | | | **31/12/2025** | |
| **CAPACIDADE MÁXIMA L.0.** | | **3.000 cabeças de bovinos por mês** | | | | | | | | | | | | | |
| **CAPAC. PRODUÇÃO - DIÁRIA** | | **100 bovinos por dia** | | | | | | | | | | | | | |
| **CLASSIFICAÇÃO DE ESTABELECIMENTO** | | **Abatedouro Frigorífico** | | | | | | | **ESPÉCIE(S)** | | | **Bovina** | | | |
| **CAPACIDADE DIÁRIA** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMES DOS AUXILIARES CEDIDOS** | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **RÓTULOS APROVADOS** | **Nº** | **Nº REG.** | **NOMENCLATURA** | | | | | | | | | | | | |
| **01** | **0001** |  | | | | | | | | | | | | |
| **02** | **0002** |  | | | | | | | | | | | | |
| **03** | **0003** |  | | | | | | | | | | | | |
| **04** | **0004** |  | | | | | | | | | | | | |
| **05** | **0005** |  | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO** | | **31/07/2021** | | | | | | **SENHA WI-FI** | | **senhawifi123** | | | | | |
| **MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL**  **(ASSINATURA E CARIMBO)** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Fulano de Tal**  **SIM - Médico Veterinário**  **CRMV-RS 00000** | | | | | | | | | | | | | |