|  |  |
| --- | --- |
| Logo do Estabelecimento | NOME DO ESTABELECIMENTO |

**PLANILHA DE RECEBIMENTO DE MATÉRIA-PRIMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Estabelecimento: | Nº SIM: |
| Município: | **Mês / Ano:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DE RECEBIMENTO** | **DATA DE VALIDADE** | **PRODUTO** | **Nº DA INSPEÇÃO** | **QUANTIDADE** | **TEMPERATURA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Responsável pela Empresa e Carimbo | Visto do Veterinário da Inspeção e Carimbo |

|  |
| --- |
| CIDADE: XXXXXXXXXXX - RUA: XXXXXXXXXXXXX, Nº XXX - FONE: (XX) XXXX-XXXX - CEP 98000-000 |