



## Secretaria Municipal de Agricultura Serviço de Inspeção Municipal de Castelo tel. 28 3542-8533 agricultura.sim@castelo.es.gov.br

REFERENTE	AO MÊS DE:	:			
		MAPA MENSA	AL DE PRODUÇÃO	)	S.I.M (N°): 010
	/ 20		-		, ,
			MATÉRIA PRIMA	1	
		PESSOA FÍSICA: Produtos Carmosina.			
CLASSIFICA	ÇÃO: Estabel	ecimento de Leite e Derivados.			
Data do Recebimento	Número nota fiscal	Estabelecimento de origem (fornecedor)	N° SIM/SIE/ SIF do fornecedor	Descrição da matéria prima	Quantidade (Kg ou Litro)
Nome do respo	nsável nelo ni	reenchimento:	Assinati	ura ou rubrica:	

			CONTINU	CONTINUIDADE MAPA DE PRODUÇÃO - <b>MATÉRIA PRIMA</b>		
Data do Recebimento	Número nota fiscal	Estabelecimento de origem (fornecedor)	N° SIM/SIE/ SIF do fornecedor	Descrição da matéria prima	Quantidade (Kg ou Litro)	

Nome do responsável pelo preenchimento:	Assinatura ou rubrica:	





## Secretaria Municipal de Agricultura Serviço de Inspeção Municipal de Castelo tel. 28 3542-8533 agricultura.sim@castelo.es.gov.br

REFERENTE AO MÊS DE:/ 20  ESTABELECIMENTO OU PESSOA FÍSIC CLASSIFICAÇÃO: Estabelecimento de Lei		S.I.M (N°): 010
Data de fabricação	Nome do Produto	Quantidade (Kg ou L)
Nome do responsável pelo preenchimento: _	_ Assinatura ou	rubrica:

CONTINUIDADE MAPA DE PRODUÇÃO – <b>CONTROLE DE PRODUÇ</b>		
Data de fabricação	Nome do Produto	Quantidade (Kg ou L)

Nome do responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura ou rubrica: \_\_\_\_\_\_





## Secretaria Municipal de Agricultura Serviço de Inspeção Municipal de Castelo tel. 28 3542-8533 agricultura.sim@castelo.es.gov.br

EFEKENIE	AO MES DE:	MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO	S.I.M (N°): 010
	/ 20	MAI A MENSAL DE I RODOÇÃO	3.1.WI (IV ). 010
		COMERCIALIZAÇÃO	
STABELEC	IMENTO OU PESSOA FÍSICA: Produt	tos Carmosina.	
LASSIFICA	ÇÃO: Estabelecimento de Leite e Deriv		
DATA DA SAÍDA	NOME DO PRODUTO	QUANTIDADE (KG ESTABELECIMENTO OU LITRO)	O DE DESTINO/ MUNICÍPIO
	onsável nelo preenchimento:	Assinatura ou rubrica:	

			CONTINUIDADE MAPA DE COMERCIALIZAÇÃO		
DATA DA SAÍDA	NOME DO PRODUTO	QUANTIDADE (KG OU LITRO)	ESTABELECIMENTO DE DESTINO/ MUNICÍPIO		

Nome do responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_\_\_ Assinatura ou rubrica: \_\_\_\_\_\_





Satisfie C	ASTELO - ES PECIONADO S.I.M. 000	*	tel.	Secretaria Municipal d Serviço de Inspeção Muni 28 3542-8533 agricultura.s	cipal de Castelo
REFERENTE AO MÊS DE:/ 20		MAPA MENSAL DE PRODUÇÃO CONTROLE DE ESTOQUE		S.I.M (N°): 010	
ESTABELECI	MENTO OU PESSOA FÍSICA: Produtos Carmosir	ıa.			
CLASSIFICA	ÇÃO: Estabelecimento de Leite e Derivados.				
N° DO PRO- DUTO	NOME DO PRODUTO	ESTOQUE DO MÊS ANTERIOR	PRODUÇÃO MENSAL	SAÍDA DO PRODUTO	ESTOQUE PARA MÊS SEGUINTE

Nome do responsável pelo preenchimento:	Assinatura ou rubrica:

N° DO PRO-	NOME DO PRODUTO		UIDADE MAPA PRODUÇÃO	SAÍDA DO PRODUTO	
OUTO	NOME BOTROBETO	ESTOQUE DO MÊS ANTERIOR	PRODUÇÃO MENSAL	SAIDA DO TRODO TO	ESTOQUE PARA MÊS SEGUINTE

Nome do responsável pelo preenchimento:	Assinatura ou rubrica: