

Orientações para registro de estabelecimento no CGC MAPA

USANDO O SISTEMA SIPEAGRO

O REGISTRO NO CGC:

O CGC/MAPA foi instituído pelo art. 6º da Lei 9.972, de 25 de maio de 2000, regulamentado pelo Decreto nº 6.268, de 22 de novembro de 2007 (Art. 1º - Inciso VI e art. 28) c/c a Instrução Normativa MAPA nº 9, de 21 de maio de 2019.

A validade do registro será de 5 (cinco) anos.

Abrange pessoas físicas ou jurídicas envolvidas no processo de classificação de produtos vegetais, seus subprodutos e resíduos de valor econômico.

O registro no CGC/MAPA é OBRIGATÓRIO para:

I - a pessoa física habilitada como classificador ou a pessoa jurídica credenciada na atividade de classificação de produto vegetal, que seguirá os requisitos, critérios e prazos estabelecidos em normas específicas; e

II - a pessoa física ou jurídica de direito público ou privado, que por conta própria ou como intermediária processe, industrialize, beneficie ou embale produto vegetal

O registro no CGC/MAPA poderá se tornar obrigatório a qualquer momento por determinação da área técnica responsável na SDA/MAPA.

O registro no CGC/MAPA é facultativo para:

I - o supermercado, o mercado e demais pontos de venda onde o consumidor final adquira ou possa adquirir os produtos vegetais em exposição;

II - a pessoa física ou jurídica que processe ou embale produto vegetal, quando destinado exclusivamente à venda direta ao consumidor, efetuada em feiras livres ou balcão no próprio local de elaboração ou produção;

III - o armazenador de produto vegetal;

IV - a pessoa física ou jurídica que de forma eventual importar ou exportar pequenas quantidades de produtos para uso próprio ou do contratante do serviço;

V - a pessoa física ou jurídica que preste serviço de processamento ou beneficiamento de pequenas quantidades de produtos a serem destinados exclusivamente ao contratante do serviço;

VI - o atacadista e o distribuidor;

VII - o exportador (quando o país de destino não exigir) e o importador; e

VIII - os órgãos ou entidades do poder público que coordenam ou são responsáveis pelo processo de compra, venda ou doação de produtos.

OBS: O registro no CGC/MAPA poderá se tornar obrigatório a qualquer momento por determinação da área técnica responsável na SDA/MAPA.

PRÉ- REQUISITOS:

I - possuir instalações isoladas fisicamente de dependências residenciais, bem como de outras dependências que possam apresentar algum tipo de risco à conservação e às boas condições higiênico-sanitárias dos produtos, equipamentos e utensílios;

II - apresentar registro no Cadastro de Pessoa Física - CPF ou no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ; e

III - atender, de acordo com o enquadramento no respectivo nível de registro, aos procedimentos estabelecidos na Instrução Normativa MAPA nº 9/2019.

INFORMAÇÕES E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:
Registro de estabelecimentos de produtos de
origem vegetal – Português (Brasil) (www.gov.br)

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/Registro%20de%20estabelecimentos%20e%20produtos%20de%20origem%20vegetal>

CONSULTA NA LISTA DE PRODUTOS COM REGISTRO OBRIGATÓRIO

A área técnica responsável na SDA/MAPA estabeleceu uma lista dos produtos vegetais e requisitos que deverão ser considerados para enquadramento dos estabelecimentos nos diferentes níveis de registro:

[Listagem de produtos cujos Estabelecimentos são passíveis de registro no CGC/MAPA – Português \(Brasil\) \(www.gov.br\)](#)

(Clique no link e na tecla Ctrl simultaneamente)

ENQUADRAMENTO DO REGISTRO	DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR NECESSÁRIA	VISTORIA	CONCESSÃO DO REGISTRO
NÍVEL BÁSICO	Basta preencher as abas do SIPEAGRO corretamente, bem como incluir os ANEXOS relacionados na Instrução Normativa MAPA nº 09/2019 (modelos em anexo), quando for o caso.	Não é necessária.	Realizada de forma automática pelo próprio SIPEAGRO.

NÍVEL INTERMEDIÁRIO

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- a) **Requerimento para Registro** (**modelo na página do Mapa**) - substitui as declarações constantes no Anexo I da Instrução Normativa Mapa 09/19);
- b) **Alvará de funcionamento da empresa**, emitido pelo órgão competente, se for o caso;
- c) **Contrato social** ou outro ato constitutivo consolidado com suas alterações, conforme o caso;
A análise desse documento verifica:
 - A comprovação da constituição do estabelecimento;
 - A identificação do(s) reponsável(is) legal(is); *se for sociedade/cooperativa, não esqueça de providenciar a ata da última eleição;
 - Se a empresa tem como objetivo social atividade ligada à habilitação para a qual requer registro;
 - se for filial: a alteração do contrato social onde conste a inclusão da filial que está solicitando registro no CGC, e se for o caso, o objetivo social específico da filial.
- d) **Fluxograma ou memorial descritivo** contendo o detalhamento das etapas de produção, mencionando o tipo e a função de cada equipamento, bem como a capacidade de produção instalada, contendo, no mínimo, as informações no Anexo IV da IN MAPA 9/09 (**modelo sugerido no site do Mapa**);
- e) **Manual de boas práticas** (Deve atender às determinações da Instrução Normativa Mapa nº 23/2020);
▶ Para empresa que seja EXCLUSIVAMENTE comercial exportadora/trading, fica dispensada a apresentação dos itens (b) e (e).

OBS.: É facultado ao MAPA a exigência de documentação complementar, quando necessário.

VISTORIA: É facultado ao MAPA decidir, conforme o caso.

CONCESSÃO DE REGISTRO: Formalizada pela área técnica competente, com base nas informações prestadas, nos documentos apresentados e no resultado da vistoria, conforme o caso, no sistema eletrônico do MAPA

NÍVEL COMPLETO

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- a) **Requerimento para Registro (modelo na página do Mapa)** - substitui as declarações constantes no Anexo I da Instrução Normativa Mapa 09/19);
 - b) **Alvará de funcionamento da empresa**, emitido pelo órgão competente, se for o caso;
 - c) **Contrato social** ou outro ato constitutivo consolidado com suas alterações, conforme o caso;
A análise desse documento verifica:
 - A comprovação da constituição do estabelecimento;
 - A identificação do(s) responsável(is) legal(is); *se for sociedade/cooperativa, não esqueça de providenciar a ata da última eleição;
 - Se a empresa tem como objetivo social uma atividade ligada à habilitação para a qual requer registro;
 - Se for filial: a alteração do contrato social onde conste a inclusão da filial que está solicitando registro no CGC, e se for o caso, o objetivo social específico da filial.
 - d) **Fluxograma ou memorial descritivo** contendo o detalhamento das etapas de produção, mencionando o tipo e a função de cada equipamento, bem como a capacidade de produção instalada, contendo, no mínimo, as informações no Anexo IV da IN MAPA 9/09 (**modelo sugerido no site do Mapa**);
 - e) **Manual de boas práticas** (Deve atender às determinações da Instrução Normativa Mapa nº 23/2020);
 - f) **Certidão de Função Técnica, Anotação de Responsabilidade Técnica** ou documento correlato, expedido pelo respectivo Conselho Profissional de Classe do Responsável Técnico;
- ▶ Para empresa que seja EXCLUSIVAMENTE comercial exportadora/trading, fica dispensada a apresentação dos itens (b), (e) e (f).

OBS.: É facultado ao MAPA a exigência de documentação complementar, quando necessário.

VISTORIA: OBRIGATÓRIA, com exceção de importadores (EXCLUSIVAMENTE comercial exportadora/trading).

CONCESSÃO DE REGISTRO: Formalizada pela área técnica competente, com base nas informações prestadas, nos documentos apresentados e no resultado da vistoria, conforme o caso, no sistema eletrônico do MAPA.

- ▶ Nos casos em que o requerente se enquadrar em mais de um nível de registro, será enquadrado no nível de maior exigência.
- ▶ Durante a vigência do registro qualquer alteração dos elementos informativos e documentais deverá ser atualizada pelo requerente diretamente no sistema eletrônico do MAPA.
- ▶ Quando a alteração implicar em mudança do nível de registro no CGC/MAPA, o requerente deverá observar os requisitos de enquadramento do novo nível. Essa atualização não altera a numeração e a validade original do registro.
- ▶ O registro no CGC/MAPA deverá ser atualizado pelo requerente, no sistema eletrônico do MAPA, sempre que a área técnica responsável da SDA/MAPA alterar a lista de produtos vegetais e requisitos para enquadramento no nível de registro, observando o prazo estipulado e as exigências do novo nível. Essa atualização para fins de enquadramento no novo nível também não altera a numeração e a validade original do registro.



OBSERVAÇÕES SOBRE OS DOCUMENTOS A SEREM INSERIDOS NO SIPEAGRO

- ▶ Cada documento citado anteriormente **deverá ser anexado da seguinte forma:**
 - Digitalização do documento original (em cores) já assinado pelo responsável com reconhecimento de firma; **ou**
 - Digitalização do documento original (em cores) já assinado, anexando também a digitalização de documento de identidade onde conste a assinatura do responsável, para conferência da mesma; **ou**
 - Documento com assinatura digital do responsável, devidamente certificada.
 - **Em arquivo PDF, no tamanho máximo de 10mb.**
- ▶ **Indispensável a inclusão de procuração legal, se for o caso;**
- ▶ No caso de empresa com muitas filiais, confira se os documentos que estão sendo inseridos correspondem ao CNPJ cadastrado na solicitação do SIPEAGRO;
- ▶ **Observe atentamente os dados solicitados e informados**, bem como os **documentos anexados**, **ANTES** de encaminhar a solicitação, para evitar a geração de pendências, que geram reanálises das solicitações e atrasam o deferimento dos registros.

PRIMEIRO ACESSO AO SIPEAGRO

- ▶ Antes do primeiro acesso ao Sipeagro, o responsável pela empresa deverá criar uma conta para acesso aos sistemas digitais do governo federal, clicando simultaneamente na tecla CTRL e no hiperlink: [gov.br - Acesse sua conta \(acesso.gov.br\)](#)

- ▶ Ou digite na barra de endereço do seu navegador o endereço:

https://sso.acesso.gov.br/login?client_id=contas.acesso.gov.br&authorization_id=177cf2d4bd4

OBS.: Em qualquer buscador, poderá ser consultado “GOV.BR”, que também o levará à página de cadastro.



Uma conta **gov.br** garante a identificação de cada cidadão que acessa os serviços digitais do governo.

Crie sua conta gov.br



Acesse sua conta com

Número do CPF

Caso não lembre se possui uma conta, digite o número do seu CPF mesmo assim para verificar.

CPF

Avançar

 Bancos Credenciados

 Certificado digital

 Certificado digital em nuvem

[Dúvidas Frequentes](#)

ACESSANDO O SIPEAGRO

<http://sistemasweb.agricultura.gov.br/pages/SIPEAGRO.html>

Autenticação Corporativa

2.5 - Acesso aos Sistemas



A screenshot of a corporate authentication form. It features two input fields: the first for a login ID, containing the text "sipeagro.tutorial.ex", and the second for a password, containing seven asterisks. Below the fields is a blue button labeled "Acessar". At the bottom left of the form is a link that says "Esqueci a senha".

Insira o login e a senha cadastrados no GOV.BR, e clique em "Acessar".

► Objetivo/Descrição

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA

► Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento_sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

Quando colocar o ponteiro do mouse sobre a opção “Estabelecimentos”, irá abrir a opção “Solicitação”



Objetivo/Descrição

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA.

Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

Após colocar o ponteiro do mouse sobre a opção "Solicitação", clique na opção "Novo Registro"

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

:: SELECIONE :: ▾

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▾

Característica adicional

:: SELECIONE :: ▾

* Atividade

:: SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Na nova página que foi aberta, clique aqui para abrir as opções de "Área de Interesse"

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

- SELECIONE :: ▾
- SELECIONE ::
- ALIMENTAÇÃO ANIMAL
- FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO
- LEILÕES
- MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL
- PRODUTO VETERINÁRIO
- QUALIDADE VEGETAL**
- VINHOS E BEBIDAS

QUALIDADE VEGETAL

* Atividade

SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

*Clique na opção
"QUALIDADE
VEGETAL"*

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda



Área de interesse



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

*Clique na opção
"CGC"*

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

::SELECIONE:: ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Clique para ver as opções. Escolha a habilitação relativa à atividade exercida pela empresa que está sendo registrada.

IMPORTANTE: Nessa primeira solicitação, somente 1 (uma) habilitação poderá ser escolhida.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Habilitação

::SELECIONE:: ▾

PRODUTOR DE AÇUCAR DESTINADO A COLÔMBIA.
PRODUTOR DE FARINHA DE MANDIOCA
PRODUTOR DE MAMÃO DESTINADO A UNIÃO EUROPEIA
PRODUTOR DE MANGA DESTINADA À UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR
PRODUTOR DE MAÇÃ DESTINADA À UNIÃO EUROPEIA
PRODUTOR DE MELÃO DESTINADO À UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR
PRODUTOR DE UVA DESTINADO À UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR.
PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE AMENDOIM PARA A CHINA - EXPORTADOR
PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE CAFÉ VERDE PARA A CHINA - EXPORTADOR
PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE MILHO PARA A CHINA - EXPORTADOR.
PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RUSSIA - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE AMENDOIM DESTINADO À UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL AO BAHREIN - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL PARA A ARÁBIA SAUDITA - EXPORTADOR.
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL PARA O CATAR - EXPORTADOR.
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL PARA O KUWAIT - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL PARA OS EMIRADOS ÁRABES UNIDOS - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE CASTANHA DO BRASIL PARA UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR
PRODUTOR OU BENEFICIADOR DE PIMENTA DO REINO PARA A UNIÃO EUROPEIA - EXPORTADOR
PRODUTOR, BENEFICIADOR DE CAFÉ

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Usamos essa habilitação para exemplificar o procedimento de solicitação para registro no CGC

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

*Habilitação já
escolhida, basta
clique em
"Confirmar"*

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Ajuda

← Área de interesse

* Área de interesse
QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação
PRODUTOR OU ARMAZENADOR.D

* Tipo de Registro do Estabelecimento
 Classificador Credenciado * CGC

Confirmação x

Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

*Clique na opção
"SIM"*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

[Ajuda](#)

Registro incluído com sucesso.

*A SOLICITAÇÃO
FOI INICIADA!*

[Área de interesse](#)[Estabelecimento](#)[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Instalações Endereço](#)[Anexo](#)

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

 Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
<input checked="" type="radio"/> PRODUTOR	PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR		

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#) [Anterior](#) Página: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Instalações Endereço An →

Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)

Sim Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arqui... selecionado Anexar

*Clique na aba
"Estabelecimento"*

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- ← Área de interesse
- Estabelecimento**
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- Ani →

Estabelecimento

CPF/CNPJ
XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)
 Sim Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

* Arquivo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

IMPORTANTE: Se houver erro no número do CNPJ ou na Razão Social, deverá corrigir o cadastro realizado no sistema SOLICITA, ou solicitar suporte através do e-mail: atendimento.sistema@agricultura.gov.br

Insira o número da Inscrição Estadual, o nome fantasia constante no CNPJ, e informe os dados do registro anterior, se possuir.
DICA: NENHUM ARQUIVO deve ser inserido nessa aba

Clique na opção
"CONFIRMAR"

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- Área de interesse
- Estabelecimento**
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- An

Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual 1224567

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

SIPEAGRO

Registro anterior

* Possui registro

Sim Não

Anexar arquivo

* Tipo de arquivo

SELECIONE

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Confirmação ✕

Confirma a inclusão do registro?

Sim **Não**

Clique na opção "SIM"

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda



Registro incluído com sucesso.

*Os dados foram salvos,
já pode ir para a
próxima aba.*

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An →

Estabelecimento

CPF/CNPJ
XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento)
 Sim Não

Anexar arquivos

Sobre a aba ENDEREÇO

Se a empresa for
situada em
ZONA URBANA

- No campo TIPO DE ENDEREÇO, escolha a opção CORRESPONDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO e digite todos os dados necessários para o recebimento de comunicações via postal.
- Se algum campo não abrir, pois isto varia em função do CEP informado, digite os dados no campo COMPLEMENTO.

Se a empresa for
situada em
ZONA RURAL
(Exemplo a seguir)

- Deverão ser cadastrados 2 tipos de endereço:
 1. TIPO DE ENDEREÇO LOCALIZAÇÃO, onde serão informados os dados do local onde se encontra o estabelecimento que está sendo registrado, conforme consta no CNPJ, nessa opção é obrigatório informar a posição geográfica;
 2. TIPO DE ENDEREÇO CORRESPONDÊNCIA, digite todos os dados necessários para o recebimento de comunicações via postal. Se algum campo não abrir, pois isto varia em função do CEP informado, digite os dados no campo COMPLEMENTO.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
Latitude Longitude

* Tipo de endereço
:: SELECIONE :: ▾

* Município

* Logradouro

* Número

Clique na área onde se localiza o estabelecimento

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
Latitude

Longitude

* Tipo de endereço
LOCALIZAÇÃO ▾
:: SELECIONE ::
ARMAZÉM
CAIXA POSTAL
COBRANCA
COMERCIAL
CORRESPONDENCIA
CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO
LABORATORIO
LOCALIZAÇÃO
OUTROS
RESIDENCIAL
SEDE
UBS - UNIDADE BENEFICIADORA DE SEMENTES

Município

Logradouro

Número

No campo "Tipo de endereço", clique em "LOCALIZAÇÃO".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- ← Área de interesse
- Estabelecimento**
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- An →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço
LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP
xx.xxx-xxx 🔍 Não sei o CEP

* UF

Tipo de logradouro

* Logradouro

* Bairro

* Número

Complemento

Posição geográfica
Latitude Longitude

Digite o CEP e clique na lupa

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento

← Área de Interesse Estabelecimento

Endereço

- * Área
- Zona Rural Zona Urbana

* CEP
75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
Latitude Longitude

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Lista de logradouros

CEP	UF	Cidade	Bairro	Logradouro
XX.XXX-XXX	XX	XX.XXX-XXX		Bonfinópolis

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 Próxima Última

Clique na cidade

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Instalações Endereço An →

Endereço

* Área

Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço

LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP

xx.xxx-xxx | [Não sei o CEP](#)

* UF

GO

* Município

Tipo de logradouro

M

* Logradouro

* Bairro

* Número

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

Alguns campos já são alimentados automaticamente devido ao CEP, outros devem ser preenchidos.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

[Ajuda](#)[←](#) [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Instalações Endereço](#) | [An](#) [→](#)**Endereço**

* Área

 Zona Rural Zona Urbana

* CEP

xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF

GO

Tipo de logradouro

M

* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita

Posição geográfica

Latitude Longitude

* Tipo de endereço

LOCALIZAÇÃO

* Município

* Logradouro

* Número

1234

Caso algum campo não abra, informe os dados nesse campo.

Clique aqui para inserir o marcador no mapa, que irá alimentar os dados de Latitude e Longitude

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Endereço

Área
 Zona Rural Zona Urbana

CEP
75.195-000 [Não sei o CEP](#)

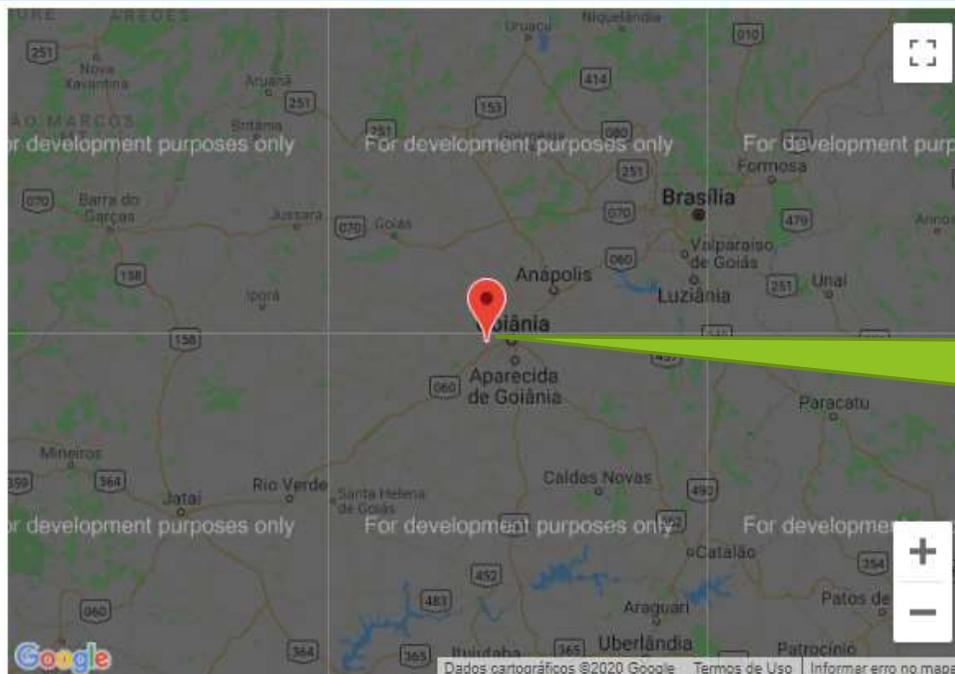
UF
GO

Tipo de logradouro
M

Bairro

Complemento
Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica
Latitude



Esse é o marcador que deve ser colocado sobre a exata localização do estabelecimento.

Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Solicitação de registro

← Área de Interesse

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* CEP

75.195-000 Não sei o CEP

* UF

GO

Tipo de logradouro

M

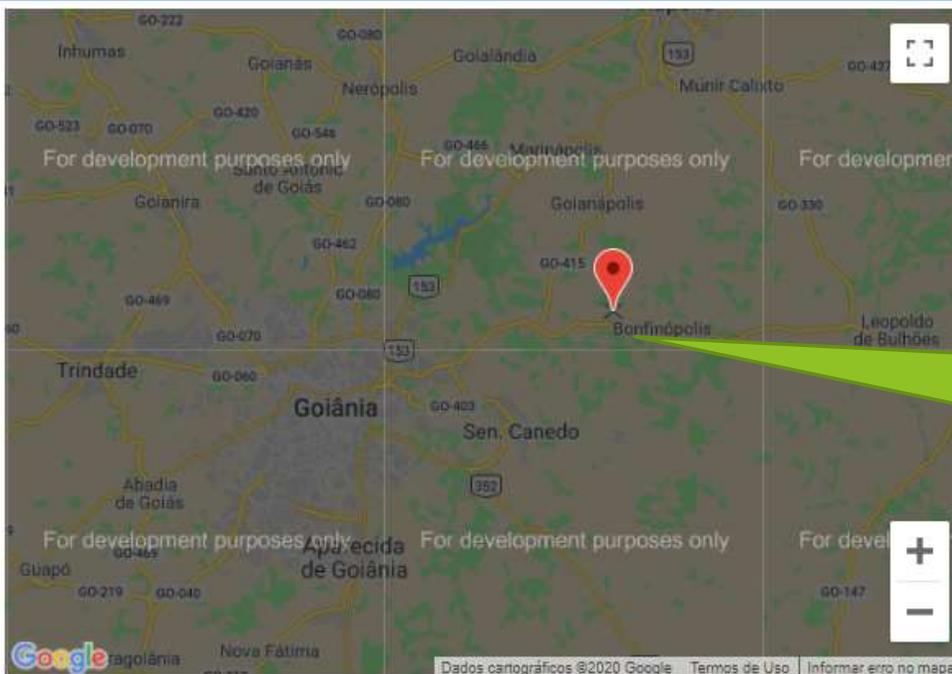
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à

Posição geográfica

Latitude



Vá arrastando o marcador, enquanto aumenta o zoom do mapa (clicando no símbolo +), até o local exato do estabelecimento

Confirmar **Cancelar** Coordenadas selecionadas: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Ajuda

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* CEP
75.195-000 Não sei o CEP

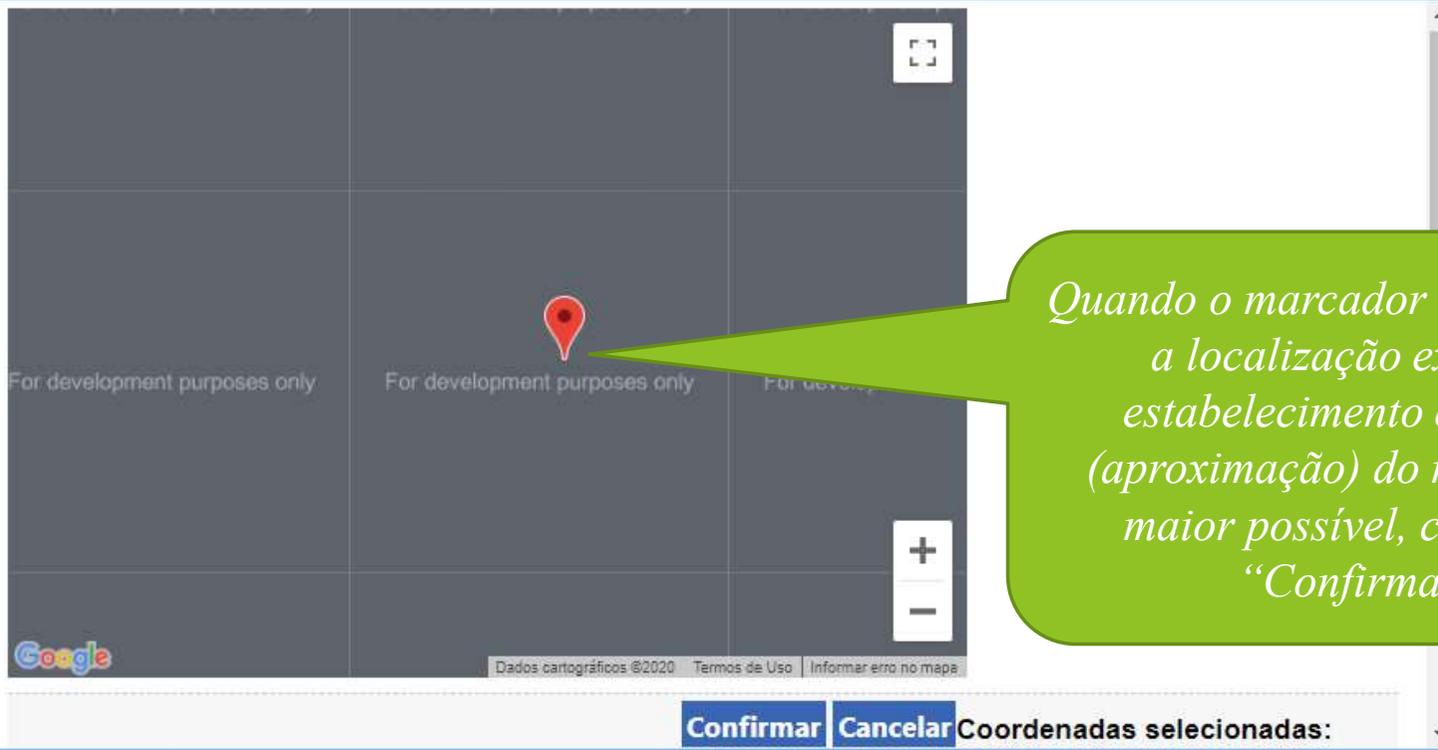
* UF
GO

Tipo de logradouro
R

* Bairro

Complemento
Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica
Latitude



The image shows a map interface within a web application. A red location pin is placed on a dark map. To the right of the map are zoom controls: a square with four arrows (pan), a plus sign (+) for zooming in, and a minus sign (-) for zooming out. Below the map, there are two buttons: 'Confirmar' and 'Cancelar'. To the right of these buttons is the text 'Coordenadas selecionadas:' followed by a dropdown arrow. The map also displays the Google logo and copyright information: 'Dados cartográficos ©2020 Termos de Uso Informar erro no mapa'.

Quando o marcador estiver sobre a localização exata do estabelecimento e o zoom (aproximação) do mapa for o maior possível, clique em "Confirmar"

Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Instalações Endereço An →

Endereço

* Área

Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço

LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP

xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF

GO

* Município

* Tipo de logradouro

M

* Logradouro

* Bairro

* Número

1234

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita

Posição geográfica

Latitude -16,6256193588 Longitude -48,9311683491

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Clique em "Confirmar"

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de Interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço
LOCALIZAÇÃO

* CEP
75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF
GO

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento
Rodovia GO-123

Posição geográfica

Latitude -16.6256193588 Longitude -48.9311683491

Confirmação ✕

Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?

Sim

Não

Clique na opção "SIM"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- ← Área de interesse
- Estabelecimento**
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- Ani →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
Latitude Longitude

- * Tipo de endereço
- CORRESPONDENCIA
 - SELECIONE
 - ARMAZÉM
 - CAIXA POSTAL
 - COBRANCA
 - COMERCIAL
 - CORRESPONDENCIA**
 - CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO
 - LABORATORIO
 - LOCALIZAÇÃO
 - OUTROS
 - RESIDENCIAL
 - SEDE
 - UBS - UNIDADE BENEFICIADORA DE SEMENTES

Agora é a vez de incluir o endereço de correspondência, digite todos os dados necessários para o recebimento de comunicações postais.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Endereços do estabelecimento

Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
<input type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita	xx-xxxx-xxx			-16,6256193588	-48,9311683491	

Quantidade de registros encontrados: 1

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço
CORRESPONDENCIA ▾

* CEP
xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF
xx

Tipo de logradouro
M

* Bairro

Complemento

Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso

Posição geográfica

Latitude Longitude

* Município
xx.xxx-xxx

* Logradouro
xx.xxx-xxx

* Número
1234

Caso algum campo anterior não permita modificação, insira as informações nesse campo.

NÃO PRECISA INSERIR A POSIÇÃO GEOGRÁFICA PARA ENDEREÇO EM ZONA URBANA!!!

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Clique na opção "CONFIRMAR"

Confirmar | Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de Interesse Estabelecimento Endereço Responsável Instalações Endereço An →

Confirmação ✕

Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?

Sim **Não**

Clique na opção "SIM"

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço
CORRESPONDÊNCIA

* CEP
75.195-000

* UF
GO

Tipo de logradouro
M

* Bairro

Complemento
Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso

Posição geográfica
Latitude Longitude

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda



Endereço incluído com sucesso à solicitação.

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço

Anexar

Endereço

* Área

Zona Rural Zona Urbana

* Tipo de endereço

:: SELECIONE ::

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

Agora clique na aba "Contato".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Endereços do estabelecimento

	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
<input type="radio"/>	LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		xx.xxx-xxx		-16,6256193588	-48,9311683491	
<input type="radio"/>	CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		xx.xxx-xxx				

Quantidade de registros encontrados: 2

[Primeira](#) [Anterior](#) Página: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

[Excluir](#)

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anex →

* Selecione a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereços do estabelecimento											
Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	
<input checked="" type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx §	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita	xx-xxxx-xxxx		xx.	-16,6256193588	-48,9311683491	
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx §	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xx-xxxx-xxxx		xx.			

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo
 TELEFONE COMERCIAL ▼

* Descrição
 xx.xxx-xxx

Nome
 ELIAS SILVA (GERENTE GERAL)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Nessa aba, clique no tipo de endereço para o qual queira relacionar um telefone de contato. **IMPORTANTE:** Qualquer dúvida que o analista da solicitação tenha, irá fazer contato através deste número.

Após preencher os dados, clique em "Confirmar", para salvá-los.

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda



Registro incluído com sucesso.

- ← Área de interesse
- Estabelecimento
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- Ane
-

* Selecione a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereços do estabelecimento

Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude
<input type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita	xx.xxxx-xxx		GO	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx
<input checked="" type="radio"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xx.xxxx-xxx		GO		

Quantidade de registros encontrados: 2

[Primeira](#)
[Anterior](#)
 Páginas: / 1
 [Próxima](#)
[Última](#)

* Tipo

TELEFONE RESIDENCIAL ▼

* Descrição

(09)8765-4321

Nome

JOÃO PEREIRA (PROPRIETÁRIO)

Após preencher os dados, clique em "Confirmar", para salvá-los.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Contatos do estabelecimento

Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Tipo de contato	Descrição
<input type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		xx.xxxx-xxx		xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	Telefone Residencial	xx.xxx-xxx

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)
[Anterior](#)
 Páginas: / 1
 [Próxima](#)
[Última](#)

[Excluir](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Agora é ó clicar na aba "Responsável".

Ajuda

Registro incluído com sucesso.

- Área de interesse
- Estabelecimento
- Endereço
- Contato
- Responsável**
- Instalações Endereço
- Anexos

* Selecionar a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereços do estabelecimento											
Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	
<input checked="" type="checkbox"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		xx.xxx-xxx	GO	-16,6256193588	-48,9311683491	
<input type="checkbox"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		xx.xxx-xxx	GO			

Quantidade de registros encontrados: 2
Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo: SELECIONE ::
 * Descrição:
 Nome:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar
Confirmar

Contatos do estabelecimento												
Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Tipo de contato	Descrição
<input type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		xx.xxx-xxx		xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	Telefone Residencial	xx.xxx-xxx
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		xx.xxx-xxx				Telefone Residencial	xx.xxx-xxx

Quantidade de registros encontrados: 2
Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

OBSERVAÇÕES SOBRE A ABA “RESPONSÁVEL”

- ▶ *Registro de **NÍVEL INTERMEDIÁRIO**: Não é obrigatório ter Responsável Técnico, mas caso já tenha e o responsável técnico assinar algum documento do registro, também deve ser incluído nessa aba, e junto com a ART ou documento correlato que comprove sua responsabilidade*
- ▶ *Registro de **NÍVEL COMPLETO**: É obrigatório ter Responsável Técnico, cujos dados também devem ser incluídos nessa aba, juntamente com a ART ou documento correlato que comprove a sua responsabilidade.*

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

[Ajuda](#)[←](#) [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Instalações Endereço](#) | [Anexar](#) [→](#)**Dados pessoais** Representante legal Responsável técnico Sócio

* N° CPF

xx.xxx-xx [input type="text"/> Consultar Limpar

* Nome do responsável

[input type="text"/>

Telefone

[input type="text"/>

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

[input type="text"/>

* Confirmar e-mail

[input type="text"/>

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Inserir os dados do(s) responsável(is) legal(is) que assinam os documentos que serão anexados na próxima aba, inclusive o(s) procurador(es), se for o caso.

Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

[Ajuda](#)

[←](#) [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Instalações Endereço](#) | [Anexar](#) [→](#)

▶ Dados pessoais

* Representante legal Responsável técnico Sócio
* N° CPF: [Consultar](#) [Limpar](#) * Nome do responsável:

Telefone:

* Email cadastrados:

* E-mail:

* Confirmar e-mail:

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo:

* Arquivo:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpar](#)

Informando o CPF do responsável cadastrado no SOLICITA, basta clicar em "Consultar" que o sistema alimentará automaticamente o campo "Nome do responsável", e a opção de "Emails cadastrados".

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- ← Área de interesse
- Estabelecimento
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- Ani →

Dados pessoais

* Representante legal Responsável técnico Sócio

* N° CPF: Consultar Limpar

* Nome do responsável:

Telefone:

* Email cadastrados:

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo:

* Arquivo:

Clique em "Confirmar"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de Interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | An | →

Dados pessoais

Representante legal Responsável técnico Sócio
* N° CPF: 114.248.570-66 * Nome do responsável: Sipeagro Tutorial

Telefone: (12)345-6789

* Email cadastrado: sipeagrotutorial20

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo: SELECIONE

* Arquivo: Escolher arquivo | RG DO REPR... LEGAL.pdf | Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmação

Confirma a inclusão do registro?

Clique na opção "SIM"

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

✓ Registro incluído com sucesso.

← Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço

Anexar →

Dados pessoais

* Representante

* N° CPF

Telefone

* Email cadastrado

:: Novo Email

* E-mail

Anexar

* Tipo de documento

:: SELECIONE

Repita esse procedimento para incluir mais responsáveis.

OBSERVAÇÕES:

- É obrigatório informar, no mínimo, um responsável legal;*
- Inclua sempre o e-mail de cada responsável incluído.*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Responsável pelo Estabelecimento

CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
114.248.570-66	Sipeagro Tutorial	Sim	Não	Não	(12)345-6789	sipeagrotutorial2020@gmail.com

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- ← Área de interesse
- Estabelecimento
- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço**
- Anexar
-

Instalações

*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento

Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	75.195-000	Bonfinópolis	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		Bonfinópolis	GO	
<input checked="" type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	75.195-000	Bonfinópolis	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		Bonfinópolis	GO	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima

Justificativa

* Justificativa para não declarar as instalações

* Tipo de Instalação

SELECIONE :: ▼

* Descrição

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Agora clique na aba
"Instalações Endereço".

Confirmar Limpar

EXPORTADOR/TRADING: Pule a aba "Instalações Endereço".
Somente deverá ser preenchida por estabelecimento que manipule produto vegetal.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Instalações Endereço Anexar →

Instalações

*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento

Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	75.195-000	Bonfinópolis	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		Bonfinópolis	GO	
<input checked="" type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	75.195-000	Bonfinópolis	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		Bonfinópolis	GO	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Clique no endereço de localização

Justificativa

* Justificativa para não declarar as instalações

Escolha a opção de atividade relacionada à habilitação cujo registro está sendo solicitado

* Tipo de Instalação

EXPORTADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

* Descrição

ARMAZENAMENTO E EXPORTAÇÃO DE SOJA

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE



NÃO ANEXE DOCUMENTOS NESSA ABA!!!

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Clique na opção "CONFIRMAR"

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Instalações Endereço Anexar →

Instalações

Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento								
Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica	
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	75.195-000	Bonfinópolis	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		Bonfinópolis	GO		
<input checked="" type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	75.195-000	Bonfinópolis	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita		Bonfinópolis	GO		

Justificativa

Justificativa para não declarar as instalações

Tipo de Instalação: EXPORTADOR DE

Descrição: ARMAZENAMENTO

Anexar arquivos

Tipo de arquivo: SELECIONE

Arquivo: Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Confirmar Limpar

Confirmação ✕

? Confirma a inclusão do registro?

Sim **Não**

Clique na opção "SIM"

Operação realizada com sucesso.

Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexar Arg

Instalações

*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento							
Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	75.195-000	Bonfinópolis	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso		Bonfinópolis	GO	
<input type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	75.195-000	Bonfinópolis	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita			GO	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Justificativa

* Justificativa para não declarar as instalações

* Tipo de Instalação

SELECIONE ::

* Descrição

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Confirmar Limpar

Instalações do estabelecimento	
Tipo de Instalação	Descrição
<input type="radio"/> EXPORTADOR DE PRODUTOS VEGETAIS	ARMAZENAMENTO E EXPORTAÇÃO DE SOJA

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Clique na aba "Anexar Arquivo - CGC"

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexar →

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
REQUERIMENTO DE REGISTRO ▾

Escolha o tipo de arquivo que irá anexar

Clique aqui

* Arquivo
Escolher arquivo | Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexar →

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
REQUERIMENTO DE REGISTRO ▾

* Arquivo
Escolher arquivo | REQUERIMEN...ÚSSIA.pdf

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Confirmar

*Clique em
"Confirmar"*

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

Arquivo anexado com sucesso!

← Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço →

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Arquivo	Data do anexo
 REQUERIMENTO DE REGISTRO - PRODUTOR EXPORTADOR RUSSIA.pdf	22/05/2020

Excluir

Documento anexado com sucesso! Repita esse procedimento até que tenha anexado os arquivos de digitalização de todos os documentos obrigatórios.

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

- Endereço
- Contato
- Responsável
- Instalações Endereço
- Anexar Arquivo - CGC
- Enviar solicitação**

Quando todos os arquivos de digitalização dos documentos obrigatórios estiverem anexados, clique na aba “Enviar solicitação”

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Arquivos			
Arquivo	Tipo	Data do anexo	
ATA DE CONSTITUIÇÃO, ÚLTIMA ASSEMBLÉIA, INCORPORAÇÃO DA FILIAL.pdf	CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO OU DA ATA DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO	22/05/2020	
MANUAL DE BOAS PRÁTICAS.pdf	MANUAL DA QUALIDADE OU DE BOAS PRÁTICAS	22/05/2020	
MEMORIAL DESCRITIVO ASSINADO.pdf	MEMORIAL DESCRITIVO DAS INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS	22/05/2020	
REQUERIMENTO DE REGISTRO - PRODUTOR ARMAZENADOR EXPORTADOR RUSSIA.pdf	REQUERIMENTO DE REGISTRO	22/05/2020	

Quantidade de registros encontrados: 4
Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço

Anexar Arquivo - CGC

Enviar solicitação

Nome ou Razão Social: SIPEAGRO TUTORIAL SA
CPF/CNPJ: 52221993000125

⚠ Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados. Favor enviar a solicitação.

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas para o registro junto ao CGC/MAPA são verdadeiras e autênticas.

Declaração para a solicitação do registro de estabelecimento

Declaro exercer a(s) atividade(s) de PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR em local fisicamente separado das dependências residenciais ou de outras dependências incompatíveis com esta(s) atividade(s), bem como em instalações adequadas que assegurem corretas condições higiênico-sanitárias e de conservação dos produtos.

Termo de compromisso

Declaro, para que se produza efeitos legais, estar ciente e de acordo que as comunicações, referentes ao registro no Cadastro Geral de Classificação (CGC/MAPA), entre este requerente e o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, poderão ser realizadas por meio de correio eletrônico. O(s) endereço(s) eletrônico(s) do requerente que deverá(ão) ser(em) usado(s) é(são):

sipeagrotutorial2020@gmail.com

O requerente assume ainda a responsabilidade de manter atualizado(s) seu(s) endereço(s) eletrônico(s) junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

Eu Sipeagro Tutorial, estou ciente e aceito

Enviar solicitação

Leia com atenção todas as declarações (referentes aos Anexos II e III da Instrução Normativa Mapa nº 09/19) e clique neste botão.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexar Arquivo - CGC | Enviar solicitação →

Nome ou Razão Social: SIPEAGRO TUTORIAL SA
CPF/CNPJ: 52221993000125

⚠ Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados. Favor enviar a solicitação.

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas para o registro junto ao CGC/MAPA são verdadeiras e autênticas.

Declaração para a solicitação do registro de estabelecimento

Declaro exercer a(s) atividade(s) de PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR em local fisicamente separado das dependências residenciais ou de outras dependências incompatíveis com esta(s) atividade(s), bem como em instalações adequadas que assegurem corretas condições higiênico-sanitárias e de conservação dos produtos.

Termo de compromisso

Declaro, para que se produza efeitos legais, estar ciente e de acordo que as comunicações, referentes ao registro no Cadastro Geral de Classificação (CGC/MAPA), entre este requerente e o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, poderão ser realizadas por meio de correio eletrônico. O(s) endereço(s) eletrônico(s) do requerente que deverá(ão) ser(em) usado(s) é(são):

sipeagrotutorial2020@gmail.com

O requerente assume ainda a responsabilidade de manter atualizado(s) seu(s) endereço(s) eletrônico(s) junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

Eu Sipeagro Tutorial, estou ciente e aceito

Clique em “Enviar solicitação”

Enviar solicitação

Enviar solicitação

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00045649/2020

Ajuda

← Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexar Arquivo - CGC | Enviar solicitação →

Nome ou Razão Social: SIPEAGRO TUTORIAL SA
CPF/CNPJ: 52221993000125

⚠ Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados. F

Declaro para os devidos fins que as informações prestadas para o registro junto ao CGC/MA

Declaração para a solicitação do registro de estabelecimento

Declaro exercer a(s) atividade(s) informada(s) com esta(s) atividade(s)

Termo de com

Declaro, para que se registre no Cadastro Geral de Classificação (CGC/MAPA), entre este requerente e o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento. O(s) endereço(s) eletrônico(s) do requerente que deverá(ão) ser(em) usado(s) é(são):

sipeagrotutorial2020@gmail.com

O requerente assume ainda a responsabilidade de manter atualizado(s) seu(s) endereço(s) eletrônico(s) junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

Eu Sipeagro Tutorial, estou ciente e aceito

Enviar solicitação

Confirmação

Após o envio da solicitação não será mais possível alterar qualquer dado informado, confirma o envio da solicitação ao MAPA?

Sim Não

*Clique na opção
"SIM"*

*Sua solicitação foi enviada com sucesso!!!
Agora aguarde a análise feita pela equipe técnica do Mapa.
Se houver alguma pendência, a empresa será notificada
através do e-mail cadastrado no GOV.BR.*

 Solicitação enviada com sucesso

[←](#) [Área de interesse](#) [Estabelecimento](#) [Endereço](#) [Contato](#) [Responsável](#) [Instalações Endereço](#) [Anexar](#) [→](#)

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Habilitação

PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
<input checked="" type="radio"/> PRODUTOR	PRODUTOR OU ARMAZENADOR DE SOJA PARA A RÚSSIA - EXPORTADOR		

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#) [Anterior](#) Página: / 1 [Próxima](#) [Última](#)

Consultando o status da solicitação

- ▶ Após enviar sua solicitação, você poderá consultar em que fase do processo ela se encontra:

SIPEAGRO
1.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Sipeagro Tutorial
Data: 23/02/2021 13:20
ACESSO RÁPIDO
Sair do Sistema

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Caminho:

Consultar Qualidade de Aviso

Ajuda

▶ Pesquisar

* Área de interesse
SELECIONE

Palavra-chave

Assunto

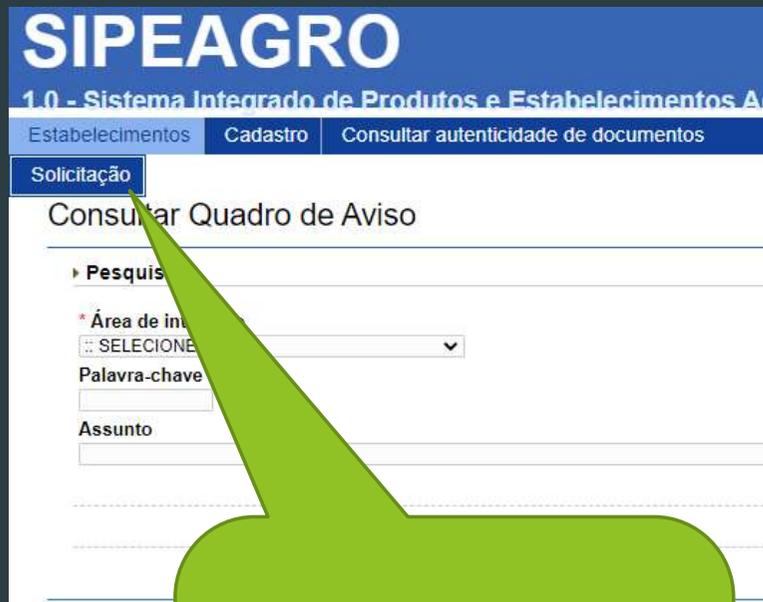
Situação
SELECIONE

Período da postagem
a

Mensagem

Consultar

Coloque o cursor do mouse sobre "Estabelecimentos" e deslize sobre a opção "Solicitação"



Quando o cursor do mouse estiver sobre “Solicitação”, aparecerá outras opções



Clique quando o cursor do mouse estiver sobre “Acompanhar”.

Caminho:

Você está aqui: Estabelecimentos » Solicitação » Acompanhar

Acompanhar solicitação

Ajuda

* Área de interesse

SELECIONE ▾
SELECIONE ▾
QUALIDADE VEGETAL

Natureza da solicitação

SELECIONE ▾

Situação

SELECIONE ▾

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar Limpar

No submenu Área de Interesse, clique na seta e selecione “Qualidade Vegetal”.

Clique em “Consultar”

Caminho:

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Acompanhar solicitação

Ajuda

* Área de interesse: QUALIDADE VEGETAL

Atividade: SELEIONE

Habilitação: SELEIONE

Natureza da solicitação: SELEIONE

Situação: SELEIONE

Número da solicitação:

Período: a

Solicitações localizadas

	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Classificador Credenciado	Habilitação	Registro Anterior	Situação MAPA	Situação Registro
<input type="radio"/>	00045810/2020	22/05/2020	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	SIPEAGRO TUTORIAL S.A.	Não	Sim	Não	COM PENDÊNCIAS	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 7

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Significado de cada “Situação Mapa”:

- **CADASTRADO:** A solicitação ainda não foi finalizada e enviada por parte da empresa para o Mapa;
- **AGUARDANDO DISTRIBUIÇÃO:** O Mapa recebeu a solicitação, porém ainda não foi encaminhada para o analista que será responsável por sua análise;
- **AGUARDANDO ANÁLISE:** O analista responsável recebeu a solicitação, porém ainda não iniciou sua análise;
- **EM ANÁLISE:** O analista responsável está analisando a sua solicitação;
- **COM PENDÊNCIAS:** A solicitação já foi analisada pelo Mapa e possui pendências a serem atendidas pela empresa, deve clicar no número da solicitação (que está sublinhado em azul claro) para responder cada pendência).
- **DEFERIDO:** A solicitação encontra-se deferida.

ATENÇÃO

Após análise da solicitação enviada, os analistas da área técnica competente do Mapa podem requerer a complementação da documentação, conforme estabelecido no Parágrafo Único do Art. 9º da IN Mapa nº 09/2019.

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE:

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/>