

Orientações para registro de classificador credenciado no MAPA

USANDO O SISTEMA SIPEAGRO

REGISTRO NO MAPA

Determinação legal:

Lei 9.972, de 25 de maio de 2000 (Art. 6º)

Decreto nº 6.268, de 22 de novembro de 2007 (Art. 1º - Inciso VI e art. 28)

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



Instrução Normativa nº 54, de 24 de novembro de 2011

(com as alterações dadas pela Instrução Normativa MAPA nº 30 de 23.09.2015)

INFORMAÇÕES E DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/Registro%20de%20pessoas%20fisicas%20e%20juridicas%20especializadas%20na%20atividade%20de%20classificacao%20vegeta>

!

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 54, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2011

(com as alterações dadas pela Instrução Normativa MAPA nº 30 de 23.09.2015)

Aprova os requisitos, critérios e prazos para autorizar por meio de credenciamento as pessoas jurídicas de direito público ou privado a prestar ou executar serviços de classificação de produtos vegetais, seus subprodutos e resíduos de valor econômico, com base nos Padrões Oficiais de Classificação.

Se aplica para o credenciamento de pessoas jurídicas envolvidas nas seguintes atividades:

I - prestação de serviços de classificação;

II - classificação por fluxo operacional;

III - controle de qualidade e supervisão de embarque; e

IV - supervisão da certificação voluntária (PORTARIA N° 375, DE 12/08/2021 - DOU de 16.08.2021).

As pessoas jurídicas solicitantes do credenciamento **deverão**:

I - estar **devidamente constituídas**;

II - contemplar no objeto do contrato social, estatuto ou ato jurídico de constituição a prestação ou execução de serviços na área de classificação ou controle de qualidade de produtos vegetais, seus subprodutos e resíduos de valor econômico ou execução de pelo menos uma das atividades de pesquisa, ensino, cooperativismo, comercialização, manipulação, fabricação, preparação, processamento, beneficiamento, industrialização ou análises laboratoriais; e

III - **dispor de instalações físicas adequadas, recursos humanos qualificados, materiais e equipamentos adequados e necessários ao credenciamento a que se propõem.**

A solicitação do credenciamento será efetuada pelo representante legal, por meio eletrônico, através do **SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários**.

ACESSANDO O SIPEAGRO

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

SIPEAGRO

Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

► Objetivo:

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.

► Acesso:

[Para usuários já cadastrados, clique aqui](#)

[Para usuários não cadastrados, clique aqui](#)



► Manuais:

[Manuais SIPEAGRO](#)

[Manual SICAR](#)

Aves de Reprodução

[Guia do Usuário - Perfil Fiscal](#)

[Guia do Usuário - Estabelecimento](#)

► Para solicitação de demandas, dificuldades de acesso, dúvidas, reclamações e outras informações:

Favor entrar em contato:

E-mail: sipeagro.sda@agro.gov.br

► Para erros ou falhas técnicas do Sistema entre em contato:

E-mail: atendimento.sistemas@agro.gov.br

PESSOA JURÍDICA

- O representante legal deve efetuar o cadastro da empresa no GOV.BR. O passo a passo está contido no link:

https://acesso.gov.br/faq/_perguntasdafaq/comocadastrarCNPJnloginunico.html

- Caso o representante legal queira autorizar outros colaboradores para acesso ao cadastro da empresa no sistema, deverá efetuar o cadastramento de cada colaborador, conforme instruções especificadas na página: https://acesso.gov.br/faq/_perguntasdafaq/cadastrocolaboradordocnpj.html

Nessa página é possível estabelecer um prazo para expirar a colaboração do funcionário (ex: mandatos de representantes legais com prazo determinado em estatuto, procurações legais com prazo de validade).

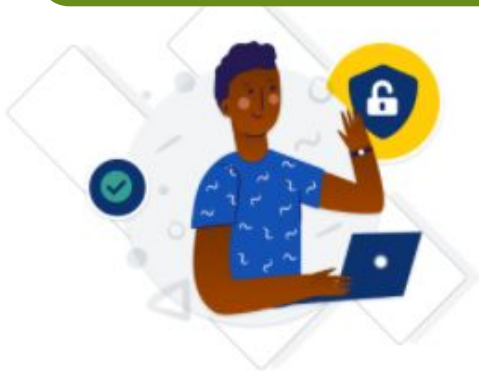
Em caso de alteração do quadro dos colaboradores autorizados no GOV da empresa, é possível sua retirada do cadastro do CNPJ antes do prazo de expiração estabelecido:

https://acesso.gov.br/faq/_perguntasdafaq/retirarcolaboradordocnpj.html

Para atualizar dados do CNPJ no GOV:

https://acesso.gov.br/faq/_perguntasdafaq/comosubstituircnpjloginunico.html

Digite o CPF cadastrado no GOV.BR e clique em “Avançar”



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

Digite seu CPF

Avançar

 Bancos Credenciados

 Certificado digital

 Certificado digital em nuvem



Digite sua senha para acessar o login
único do governo federal.

Digite sua senha

CPF

XXX.XX.XXX-XX

Senha

Digite sua senha atual



[Esqueci minha senha](#)

Cancelar

Entrar

*Digite a senha
cadastrada no GOV.BR e
clique em “Entrar”*

[Ficou com dúvidas?](#)

Complementação do cadastro

[Ajuda](#)

► Tipo de cadastro

:: SELECIONE :: ▼

*Clique para ver as
opções*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Caminho:

Você está aqui: Cadastro > Complementação de cadastro

Complementação do cadastro

Ajuda

Tipo de cadastro

SELECIONE ::
SELECIONE ::
Estabelecimento
Prestador de Serviço
Renasem
Amostrador
Responsável tecnico
Estabelecimento
Médico veterinário
Medico veterinário

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

*Clique na opção
Estabelecimento*

Caminho:

Você está aqui: Cadastro > Complementação de cadastro

Complementação do cadastro

Ajuda

Tipo de cadastro

Estabelecimento ▼

Estabelecimento

* ☐ CPF: 999.999.999-99 ☐ CNPJ: 99.999.999/9999-99

* Nome ou nome empresarial (razão social)

Responsável

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

CPF:

* Confirmar e-mail

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

Preencha os dados da empresa e do representante legal e clique em Confirmar

Após ter realizado o cadastro complementar, o sistema irá habilitar o item de menu Estabelecimento.

Coloque o ponteiro do mouse sobre a opção “Estabelecimentos”, depois em “Solicitação”, e clique na opção “Novo Registro”

► 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:

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
“Classificador
Credenciado”*

Você está aqui: » Estabelecimentos » Solicitação » Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: xxxxxxxx/xxxx

Ajuda



Registro incluído com sucesso.



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato



* Área de interesse
QUALIDADE VEGETAL

* Tipo de Registro do Estabelecimento
☒ Classificador Credenciado ☐ CGC

* Classificação/Categoria
:: SELECIONE ::

Característica adicional
:: SELECIONE ::

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL			
Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
☐ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)		PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO	PRESTADORA DE SERVIÇO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 /1 Próxima Última

Excluir

*Esse é o número da
solicitação de
registro cadastrada.*

Clique na ordem e nos locais indicados pelas setas vermelhas.

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst

* Área de interesse
QUALIDADE VEGETAL

* Tipo de Registro do Estabelecimento
☒ Classificador Credenciado ☐ CGC

* Classificação/Categoria
SELECIONE ::

Característica adicional
SELECIONE ::

Atividade
SELECIONE ::

SELECIONE ::
ARMAZEM PORTUARIO
ARMAZENADOR
BENEFICIADOR
CERTIFICADOR
CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)
COMERCIAL EXPORTADORA OU TRADING
COMERCIANTE (ATACADISTA)
COMERCIANTE (DISTRIBUIDOR)
COMERCIANTE (HIPERMERCADO)
COMERCIANTE (SUPERMERCADO)
CONSOLIDADOR
EMBALADOR
EXPORTADOR
IMPORTADOR
IMPORTADORA OU TRADING
INDUSTRIALIZADOR
LABORATORIO DE ANALISE PARA CLASSIFICAÇÃO VEGETAL
PROCESSADOR
PRODUTOR

CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)

Obrigatório

Limpar

Excluir

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria
☒ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)		PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Atenção para a diferença das atividades:

CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA): Pessoas jurídicas que pretendem se credenciar para prestar ou executar serviços de classificação de produtos vegetais, seus subprodutos e resíduos de valor econômico, com base nos Padrões Oficiais de Classificação

LABORATÓRIO DE ANÁLISE PARA CLASSIFICAÇÃO VEGETAL: Realiza análises por demanda para classificador (pessoa jurídica) credenciado, mas que não emite o documento de classificação, apenas laudos analíticos.

Aba Área de Interesse

The screenshot shows a web form titled 'Área de Interesse' with several tabs: 'Estabelecimento', 'Endereço', 'Contato', 'Responsável', 'Habilitações - RT', and 'Inst'. The 'Área de Interesse' tab is active. It contains the following fields:

- Área de interesse:** A dropdown menu with 'QUALIDADE VEGETAL' selected.
- Atividade:** A dropdown menu with 'CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)' selected.
- Tipo de Registro do Estabelecimento:** Radio buttons for 'Classificador Credenciado' (selected) and 'CGC'.
- Classificação/Categoria:** A dropdown menu with a red arrow pointing to the 'PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO' option. The menu also shows 'SELECIONE ::' and 'SELECIONE ::'.

Below the form fields, there is a table titled 'Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL'.

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
☐ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)			ORA DE SERVIÇO

At the bottom right of the form, there are buttons for 'Confirmar', 'Limpar', and 'Excluir'.

*Clique na opção
“PRODUTO
VEGETAL
PADRONIZADO”*

Aba Área de Interesse

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst

→

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Atividade

CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)

* Tipo de Registro do Estabelecimento

☒ Classificador Credenciado ☐ CGC

* Classificação/Categoria

PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO

Característica adicional

SELECIONE

SELECIONE

CLASSIFICADORA POR FLUXO OPERACIONAL

PRESTADORA DE SERVIÇO

SUPERVISORA DE EMBARQUE

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
☐ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)		PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO	PRESTADORA DE SERVIÇO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

Aba Área de Interesse

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00179946/2023

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst

→

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Atividade

CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)

* Tipo de Registro do Estabelecimento

☒ Classificador Credenciado ☐ CGC

* Classificação/Categoria

PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO

Característica adicional

PRESTADORA DE SERVIÇO

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Confirmar

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
☐ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)		PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO	PRESTADORA DE SERVIÇO

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: 00179946/2023

[Ajuda](#)

← [Área de interesse](#) | [Estabelecimento](#) | [Endereço](#) | [Contato](#) | [Responsável](#) | [Habilitações - RT](#) | [Inst.](#) →

Estabelecimento

CPF/CNPJ

62.103.172/0001-48

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

TESTANDO O SIPEAGRO

Nome fantasia / Identificação da Propriedade

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 arquivo escolhido

Anexar

Digite o número da inscrição estadual e nome fantasia

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Aba Estabelecimento

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst

→

Estabelecimento
CPF/CNPJ * Inscrição estadual
Nome/Nome empresarial (Razão Social)
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 Nenhum arquivo escolhido

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Aba Estabelecimento



The screenshot shows a web form titled 'Aba Estabelecimento' with a navigation bar at the top containing tabs: 'Área de interesse', 'Estabelecimento' (active), 'Endereço', 'Contato', 'Responsável', 'Habilitações - RT', and 'Inst'. The form fields include:

- CPF/CNPJ:** 62.103.172/0001-48
- Inscrição estadual:** (empty field)
- Nome/Nome empresarial (Razão Social):** TESTANDO O SIPEAGRO
- Nome fantasia:** (empty field)
- Registro anterior:** * Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de registro do estabelecimento). Radio buttons for 'Sim' and 'Não' (selected).
- Anexar arquivos:**
 - * Tipo de arquivo: Dropdown menu showing 'MANUAL DA QUALIDADE OU DE BOAS PRÁTICAS'.
 - * Arquivo: 'Escolher arquivo' button, text 'MANUAL D...ÁTICAS.pdf', and 'Anexar' button.

A green callout bubble points to the 'Escolher arquivo' button with the text: *Escolha o arquivo que será anexado*.

At the bottom right, there is a red arrow pointing to the 'Confirmar' button, with the text: * Campo(s) de preenchimento obrigatório.

Repita essa operação até anexar todos os documentos obrigatórios pela IN 54/20

Aba Estabelecimento

←

Área de interesse

Estabelecimento

End

Responsável

Habilitações - RT

Inst

→

Estabelecimento

CPF/CNPJ
62.103.172/0001-48

* Inscrição estadual
123456

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTANDO O SIPEAGRO

Nome fantasia
TESTE

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 arquivo escolhido Anexar

Confirmação

×

Confirma a inclusão do registro?

Sim Não

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Repita essa operação até incluir todos os documentos obrigatórios, listados no art. 5º da Inst. Normativa MAPA 54/11 (alguns não são citados por não serem mais obrigatórios, devido ao §1º do art. 17 da Lei nº 14.515 de 29/12/2022, ou por serem passíveis de consulta e conferência eletrônica):

- a) Ficha cadastral preenchida, na forma do Anexo II da Instrução Normativa 54 de 24/11/2011;
- b) ~~Cópia do , Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);~~
- c) Cópia do contrato social atualizado e registrado na junta comercial ou ato jurídico de constituição;
- d) Cópia do alvará municipal de funcionamento;
- e) Cópia das certidões negativas de débitos perante o governo federal;

f) Manual da Qualidade (MQ) - documento elaborado pela Entidade que pretende o credenciamento descrevendo o Sistema da Qualidade (SQ) de acordo com a política de qualidade declarados pela entidade a ser credenciada e a norma de referência considerada, envolvendo os procedimentos operacionais de classificação relativos à manutenção, regulagem, aferição e calibração dos equipamentos e materiais, os procedimentos de amostragem, emissão e arquivamento dos documentos de mecanismos de controle do processo de trabalho e o plano de capacitação profissional do seu quadro funcional;

g) Fluxograma de classificação; ou fluxograma da classificação por fluxo operacional, **quando se tratar de empresa que realize a classificação por fluxo operacional;**

- h) Certidão de registro de pessoa jurídica, ou documento equivalente, no conselho de classe competente;
- i) Dispor de responsável técnico pela atividade, devidamente registrado no conselho de classe competente;
- j) A relação dos laboratórios que pretende utilizar na classificação de produtos vegetais que requer análises físico-químicas quando não possuir laboratório próprio. (Redação dada pela Instrução Normativa MAPA 30 de 23/09/2015).
- k) Cópia da carteira de classificador dos técnicos de seu quadro de pessoal;
- l) No caso de contratação temporária de classificador deverá ser apresentada cópia do contrato de trabalho, além da cópia da carteira de classificador;

m) Cópia dos documentos do veículo, quando se tratar de unidade volante;
e

n) Relação dos produtos que pretende classificar por Posto de Serviço ou Unidade Operacional.

Observações:

*Para o credenciamento por fluxo operacional, os documentos mencionados nos itens 'K' e 'L' poderão ser substituídos pela cópia do contrato da credenciada para a prestação de serviços de classificação.

*Há um glossário na IN 54/11 para melhor compreensão do significado de alguns termos.

*Caso o sistema exija que seja anexado algum documento que não se aplica ao caso da empresa jurídica que se está registrando: incluir um arquivo PDF em branco, para que o SIPEAGRO permita o envio da solicitação.

Aba Endereço

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	Inst.	→
Endereço								
* Área ☐ Zona Rural ☐ Zona Urbana		* Tipo de endereço :: SELECIONE :: ▼						
* CEP Não sei o CEP								
* UF 		* Município 						
Tipo de logradouro 		* Logradouro 						
* Bairro 		* Número 						
Complemento 								
Posição geográfica								
Latitude		Longitude						
* Campo(s) de preenchimento obrigatório								
Confirmar Limpar								

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 para completar todo o endereço para correspondência 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 XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

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

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço

SELECIONE ▾

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

* Município

Tipo de logradouro

* Logradouro

* Bairro

* Número

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

Clique na área onde se localiza o estabelecimento, este exemplo será para um estabelecimento em zona rural

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro XXXXXXXX/XXXX

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

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 XXXXXXXX/XXXX

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

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude Longitude

* Logradouro

* Número

Digite o CEP e clique na lupa

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

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

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 22/05/2020 10:54

ACESSO RÁPIDO ▼

Sair do Sistema

Ajuda

Instalações Endereço

An

→

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

×

Lista de logradouros

CEP	UF	Cidade	Bairro	Logradouro
XX.XXX-XXX	XX	XX.XXX-XXX		XXXXXXXX/XXXX

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 4 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 XXXXXXXX/XXXX

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

Tipo de logradouro

M

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

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: XXXXXXXX/XXXX

[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

Tipo de logradouro

M

* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* 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
R

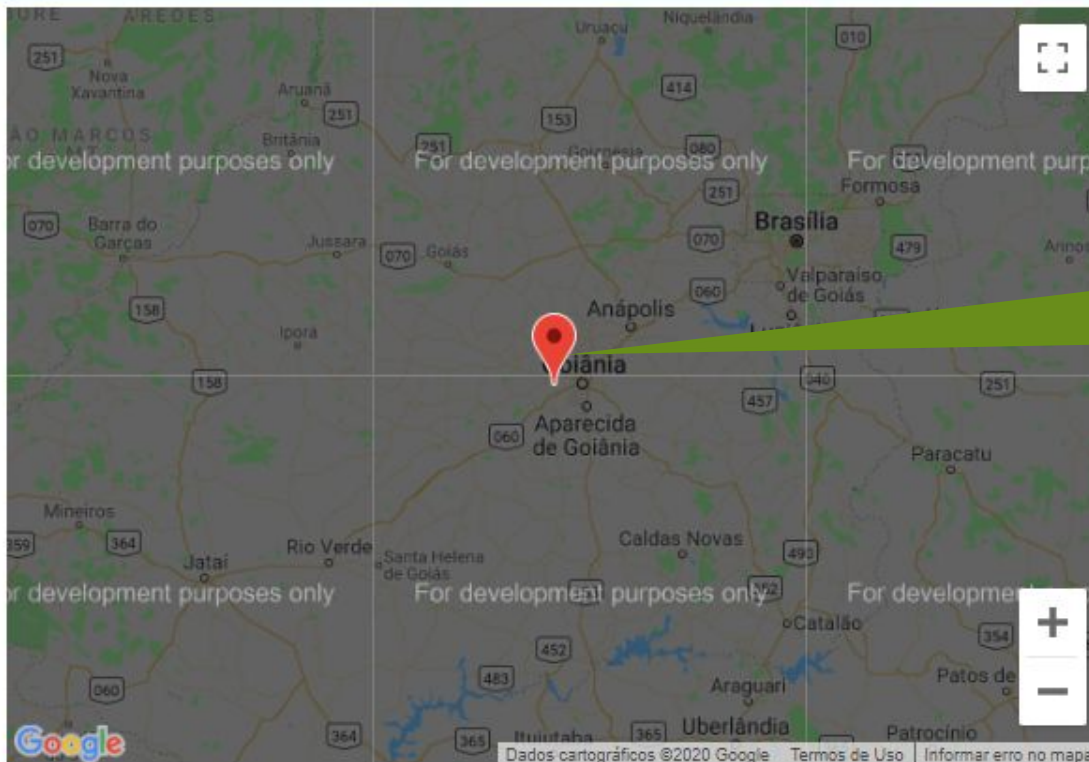
* Bairro

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

Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP
 75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF
 GO

Tipo de logradouro
 R

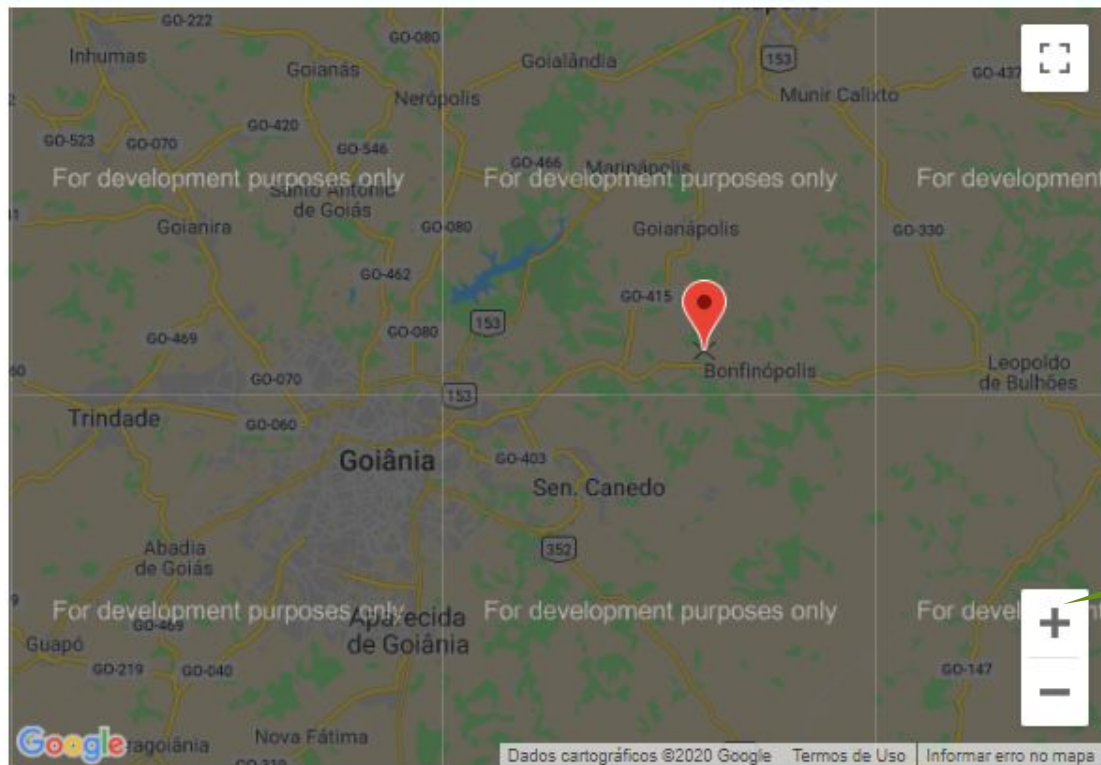
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica

Latitude



Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

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

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

75.195-000 [Não sei o CEP](#)

* UF

GO

Tipo de logradouro

M

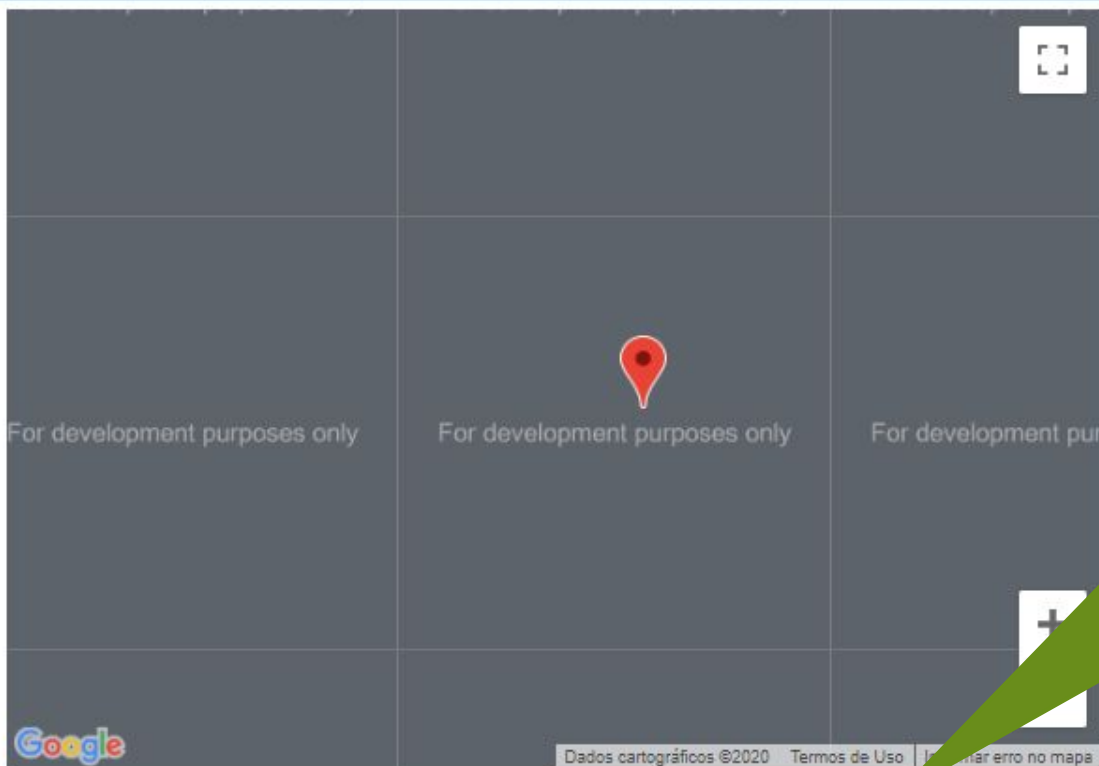
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km a

Posição geográfica

Latitude



Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

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

Tipo de logradouro

M

* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita

Posição geográfica

Latitude xx.xxx-xxx Longitude xx.xxx-xxx

* Município

* Logradouro

* Número

Clique em "Confirmar"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

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

Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço
 LOCALIZAÇÃO

Confirmação

✕

Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?

Sim

Não

Clique na opção "SIM"

* Número

1234

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

★ **Área**

● Zona Rural ● Zona Urbana

* CEP

 Não sei o CEP

★ UF

Tipo de logradouro

* **Bairro**

Complemento

Posição geográfica

Latitude Longitude UBS - U

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA

SELEZIONE

ARMAZÉM

CAIXA POSTAL

COBRANCA

COMERCIAL

CORRESPONDENCIA

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO

LABORATORIO

LOCALIZAÇÃO

OUTROS

RESIDENCIAL

SEDE

UBS - UNIDADE BENEFICIADORA DE SEMENTES

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpas

Endereços do estabelecimento												
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
●	LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	xx-xx-xx	xx-xx-xx	xx-xx-xx	xx-xx-xx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	

Quantidade de registros encontrados: 1

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

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

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: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

←	Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Responsável	Instalações	Endereço	Ano	→
Endereço * Área ☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana * CEP 75.195-000 * UF GO Tipo de logradouro M * Bairro Complemento Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso Posição geográfica Latitude Longitude * Tipo de endereço CORRESPONDENCIA * Logradouro Bonfinópolis * Número 1234 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: XXXXXXXX/XXXX

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
☐	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	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	
☐	CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xx - xxx - xxx	xx - xxx - xxx	xx - xxx - xxx	xx.xxx-xxx	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: XXXXXXXX/XXXX

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
☒	LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita	xxx - xxxxx - xxxxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx
☐	CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xxx - xxxxx - xxxxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo

TELEFONE COMERCIAL ▼

* Descrição

()

Nome

ELIAS SILVA (GERENTE GERAL)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Nessa aba, clique no tipo de endereço LOCALIZAÇÃO e informe pelo menos um tipo de contato.

IMPORTANTE: Qualquer dúvida que o analista da solicitação tenha, irá fazer contato através destes dados.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

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
☐	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	XX.XXX-XXX	
☒	CORRESPONDENCIA	XX.XXX-XXX	M	XX.XXX-XXX	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	XX - XXXX - XXX	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX	XX.XXX-XXX	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 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	
●	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

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Clique na aba “Responsável”.

Ajuda

Registro incluído com sucesso.

* 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
☒	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	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx
☐	CORRESPONDENCIA	x xx.xxx-xxx		x xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xx - xxx - xxx	xx.xxx-xxx		xx.xxx-xxx	; xx.xxx-xxx

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
☐	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
☐	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

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

XX.XXX-XX Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Inserir os dados do(s) responsável(is) legal(is), inclusive do(s) procurador(es) e respectivos documentos de procuração, se for o caso.

* Confirmar e-mail

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

XX.XXX-XX-XX Consultar Limpar

* Nome do responsável

Sipeagro Tutorial

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Informando o CPF do representante legal, basta clicar em “Consultar” que o sistema alimentará automaticamente o campo “Nome do responsável”, e a opção de “E-mails cadastrados”.

Você está aqui: » Estabelecimentos » Solicitação » Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

► Dados pessoais

☒ Representante legal

☐ Responsável técnico

☐ Sócio

* N° CPF

xx.xxx-xxx

Consultar

Limpar

* Nome do responsável

Sipeagro Tutorial

Telefone

xx.xxx-xxx

* Email cadastrados

emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxxx.com

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Clique em
“Confirmar”

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda



Registro incluído com sucesso.

Repita esse procedimento para incluir mais representantes.

OBSERVAÇÕES:

- É obrigatório informar, no mínimo, um representante legal;*
- Inclua sempre o e-mail de cada representante informado;*
- Quando o registro da solicitação for deferido, será(ão) enviada(s) nova(s) senha(s) para acesso ao sistema SOMENTE ao(s) e-mail(s) listado(s) nessa aba.*

Anexar

Dados

* Repr

* N° CPF

Telefone

* Email c

:: Novo E

* E-mail

Anexar

* Tipo de

:: SELEC

ment obrigatório

Confirmar

Limpar

Responsável pelo Estabelecimento

CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
XX.XXX-XXX	Sipeagro Tutorial	Sim	Não	Não	XX.XXX-XXX	emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxxx.com

Nessa aba, cadastre os dados do(s) responsável(is) técnico(s)

← Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Habilitações - RT Inst →

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTANDO O SIPEAGRO.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento	
CPF	Nome do responsável técnico

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área QUALIDADE VEGETAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
:: SELECIONE ::

* N° do conselho

* Profissão
:: SELECIONE ::

* UF
:: SELECIONE ::

N° do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Após preencher todos os campos clique em “Confirmar”

Anexe o documento que comprove a responsabilidade técnica e os documentos do(s) responsável(is) técnico(s)

Aba - Instalações Endereço

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst: →

Instalações

*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento							
Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica

Justificativa

* Justificativa para não declarar as instalações

* Tipo de Instalação

SELECIONE

* Descrição

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo escolhido

Anexar

Confirmar

Limpar

Aba - Instalações Endereço

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

Inst: →

Instalações

*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento							
Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica

Justificativa

* Justificativa para não declarar as instalações

* Tipo de Instalação

SELECIONE

SELECIONE

BENEFICIADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

CLASSIFICADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

COMERCIANTE DE PRODUTOS VEGETAIS

EMBALADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

EXPORTADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

IMPORTADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

INDUSTRIALIZADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

PROCESSADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

CLASSIFICADOR DE PRODUTOS VEGETAIS

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo escolhido

Anexar

Confirmar

Limpar

Aba - Instalações Endereço

← Área de interesse Estabelecimento **Endereço** Contato Responsável Habilitações - RT Inst →

Instalações
*Selecione um endereço de estabelecimento

Endereços do Estabelecimento							
Tipo de Endereço	CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Posição Geográfica

Justificativa
* Justificativa para não declarar as instalações

* Tipo de Instalação
CLASSIFICADOR DE PRODUTOS VEGETAIS ▼

* Descrição

Anexar arquivos
* Tipo de arquivo
DESCRIÇÃO DAS INSTALAÇÕES ▼

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido Anexar

Confirmar Limpar

Após preencher todos os campos clique em “Confirmar”

Anexe o memorial descritivo das instalações e equipamentos

Aba - Posto de Serviço

Cadastre os postos de classificação, se for 1 apenas, clique onde indica a seta vermelha e siga os demais passos.

Dados gerais

* Identificação do posto de serviço

☐ Mesmo endereço de localização do estabelecimento

CEP [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude SELECIONE Longitude SELECIONE

* Habilitações

ABACATE
ABACAXI
ABÓBORA
ABOBRINHA
AÇAÍ
ACEPOLA

Seleção de produtos vegetais

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Após preencher todos os campos clique em "Confirmar"

Selecione o produto vegetal que o estabelecimento irá classificar e clique no botão ➡ para transportá-lo para a coluna da direita

Aba Tipo Produção

Informe PRÓPRIA apenas para classificação por fluxo operacional; EXCLUSIVO PARA TERCEIROS no caso de prestação de serviço de classificação para outras empresas.

[Contato](#) [Responsável](#) [Habilitações - RT](#) [Instalações Endereço](#) [Posto de Serviço](#) [Tipo Produção](#) [Cla](#)

* Tipo de produção do estabelecimento

☐ Própria ☒ Exclusiva para terceiros

* Selecione uma atividade e informe os produtos e capacidade operacional instalada

Atividade(s)		
Atividade	Classificação	Característica adicional
☐ CLASSIFICADOR (PESSOA JURÍDICA)	PRODUTO VEGETAL PADRONIZADO	PRESTADORA DE SERVIÇO

Quantidade de registros encontrados: 1

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

* Produto

ALGODAO

* Grupo/Subgrupo de produto

EM PLUMA

* Unidade

SELECIONE

Marca

SELECIONE

* Capacidade operacional anual

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Após preencher todos os campos clique em "Confirmar"

Aba Classificadores por Posto de Serviço

Selecionando a identificação dada na aba 'Posto de Serviço', descreva o(s) classificador(es) habilitado (s) pelo Mapa que atuará(ão) como responsável(is) pelo serviço de classificação ou pela classificação em fluxo a ser realizada em cada posto de serviço da pessoa jurídica que está solicitando o credenciamento.

- A lista de classificadores atualmente habilitados pelo Mapa pode ser consultada através do link: <https://indicadores.agricultura.gov.br/qualidadevegetal/index.htm>

← Instalações Endereço Posto de Serviço Tipo Produção **Classificadores - Posto Srv** Equipamentos - Posto Srv Anexar arquivo →

Classificadores

* Posto de serviço
SELECIONE ▼

* CPF

* Registro

* Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Aba Classificadores por Posto de Serviço

Selecionando a identificação dada na aba 'Posto de Serviço', descreva os equipamentos que serão utilizados em cada posto de serviço da pessoa jurídica que está solicitando o credenciamento.

- No mínimo devem ser listados os equipamentos necessários para realizar a classificação vegetal quanto ao Padrão Oficial de Classificação de cada produto vegetal padronizado listado na Aba 'Tipo Produção'. Os Padrões Oficiais de Classificação dos produtos vegetais padronizados pelo Mapa pode ser consultado através do link:
<https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/legislacao-dipov/normativos-cgqv/listagem-dos-pocs-e-taxa-de-classificacao-importado.pdf>

← Instalações Endereço Posto de Serviço Tipo Produção **Classificadores - Posto Srv** Equipamentos - Posto Srv Anexar arquivo →

Equipamento(s)

* Posto de serviço
SELECIONE ▾

* Tipo de equipamento
SELECIONE ▾

* Descrição

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Após preencher todos os campos clique em "Confirmar"

Aba Anexar Arquivo

- Aba utilizada para anexar arquivo para suprir pendência, caso solicitado por analista do Mapa após o envio da solicitação, ou em caso de necessidade de complementação de documentação por motivos adversos.

← Instalações Endereço Posto de Serviço Tipo Produção Classificadores - Posto Srv Equipamentos - Posto Srv Anexar arquivo →

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo escolhido

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Na última aba, **clique na declaração** e **ENVIE A SOLICITAÇÃO**. Após o envio da solicitação de registro, a mesma será distribuída e analisada pela CENTRAL CGC do Mapa.

- Atendidos todos os requisitos necessários, será agendada uma inspeção no estabelecimento. Na inspeção, o Auditor Fiscal Federal Agropecuário emitirá o parecer conclusivo embasado na documentação e informações apresentadas ao Mapa.
- Constatando-se não-conformidades, serão listadas exigências fixando prazo para atendimento e realização de nova vistoria, caso necessário.
- Não sendo atendidas as exigências impostas no prazo concedido, tanto na fase inicial de apresentação de documentos, quanto na fase relacionada à inspeção in loco, a solicitação será indeferida.
- Atendidos todos os requisitos, o registro será deferido.

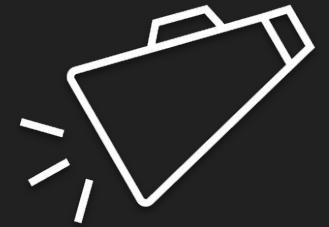
A Entidade credenciada a prestar serviços de classificação poderá utilizar **Unidade Volante** para a execução de serviços fora do Posto de Serviço credenciado.

- O Posto de Serviço que possuir uma Unidade Volante a ele vinculado será responsável pelas suas atividades.
- O credenciamento da Unidade Volante permite a prestação de serviços de classificação vegetal dentro das Unidades da Federação onde obteve o credenciamento, observada a vinculação a um Posto de Serviço.
- As amostras de contraprova e a documentação emitida pela Unidade Volante deverão ser arquivadas no Posto de Serviço da Unidade da Federação onde o serviço foi executado.

Renovação do registro no CGC/MAPA

- A renovação do credenciamento será obrigatória a cada 5 (cinco) anos.
- O pedido de renovação do credenciamento deverá ser apresentado eletronicamente, com antecedência mínima de 90 (noventa) dias da data de vencimento do correspondente registro, acompanhado da documentação necessária.

Obrigações do registrado no CGC/MAPA:



- I - executar a classificação em conformidade com os padrões oficiais de classificação;
- II - executar a classificação exclusivamente nos Postos de Serviços ou Unidades Operacionais e nas Unidades Volantes, autorizados por meio de credenciamento;
- III - classificar apenas os produtos para os quais esteja autorizada;
- IV - comunicar a constatação ou ocorrência de produto desclassificado à SFA/UF onde o produto se encontra, no prazo máximo de 2 (dois) dias;
- V - dispor de equipamentos próprios e compatíveis com as atividades executadas, devidamente aferidos, calibrados, regulados e em perfeito estado de conservação, manutenção e funcionamento;
- VI - manter disponível e atualizado em cada Posto de Serviço ou Unidade Operacional ou Unidade Volante o Manual da Qualidade (MQ);
- VII - encaminhar, até o 10º (décimo) dia do mês subsequente à realização da classificação, à SFA/UF onde a Entidade credenciada estiver localizada, os relatórios dos serviços executados conforme modelos determinados pela CGQV/Dipov;

VIII - manter, no mínimo, duas vias de amostras em arquivo exclusivo durante o prazo legal para contestação do resultado da classificação, devidamente conservadas, protegidas e identificadas com o número do lote e respectivo documento de classificação na parte externa do invólucro da amostra:

- a) uma das vias de amostra se destina a eventual arbitragem, e outra via ficará à disposição do órgão fiscalizador; e
- b) excluem-se desta obrigatoriedade as Entidades credenciadas para a classificação por fluxo operacional.

IX - manter arquivada no Posto de Serviço ou Unidade Operacional toda documentação correspondente ao serviço executado, por um prazo mínimo de 2 (dois) anos;

X - manter um sistema de treinamento e reciclagem periódico dos seus profissionais;

XI - não permitir a prestação de serviços por classificador cuja respectiva carteira esteja vencida ou que não possua habilitação;

XII - manter um banco de dados dos produtos classificados, que sirva de referência para a reformulação de padrões e alimentar os sistemas informatizados quando implementados pelo MAPA;

- XIII - manter em condições adequadas, a estrutura e as instalações físicas do local de trabalho;
- XIV - preencher e emitir corretamente os documentos relativos à classificação;
- XV - providenciar, sempre que necessário, a renovação de seu credenciamento e do documento de habilitação do classificador;
- XVI - executar a amostragem e confeccionar amostras em conformidade com a legislação pertinente;
- XVII - manter à disposição da autoridade fiscalizadora todas as informações e documentos necessários à ação fiscal;
- XVIII - executar a amostragem e a confecção das amostras para classificação dos produtos destinados à compra, venda e doação do poder público, excluindo-se desta obrigatoriedade as Entidades Credenciadas por fluxo operacional;
- XIX - implantar as ações descritas no Manual da Qualidade; e
- XX - exigir o Certificado de Controle Higiênico-Sanitário (CHS), na forma estabelecida na legislação específica, antes de realizar a classificação do produto; e
- XXI - promover sistematicamente a classificação de revisão para fins de controle de qualidade dos serviços prestados.

O registro no CGC/MAPA poderá ser suspenso:

I - de ofício, nos casos previstos no Decreto nº 6.268, de 2007; e

II - a pedido da Entidade credenciada, que deverá encaminhar solicitação à respectiva SFA/UF.

A suspensão do credenciamento a pedido não deverá ultrapassar a data de vencimento do credenciamento concedido.

O registro no CGC/MAPA será CANCELADO:

I - a pedido da Entidade credenciada, que deverá encaminhar solicitação via SIPEAGRO;

II - de ofício, quando a Entidade credenciada não solicitar a renovação dentro do prazo de vencimento; e

III - por ação fiscal, nos casos previstos no Decreto nº 6.268, de 2007.

Como emitir o certificado de registro no CGC/Mapa?

No menu principal do sistema, coloque o ponteiro do mouse sobre ESTABELECIMENTOS, depois sobre CERTIFICADO, em seguida CERTIFICADO DE REGISTRO.

SIPEAGRO

1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 27/03/2023 17:28

[Acesso Rápido](#) ▼

[Sair do Sistema](#)

[Estabelecimentos](#) [Cadastro](#) [Consultar autenticidade de documentos](#)

[Solicitação](#)

[Comunicado](#) [Quadro de Aviso](#)

[Certificado](#)

[Certificado de Registro](#)

[Ajuda](#)

* Área de interesse

SELECIONE :: ▼

Palavra-chave

Assunto

Situação

SELECIONE :: ▼

Período da postagem

 a

Mensagem

[Consultar](#)

Clique em “Consultar”

Como emitir o certificado de registro no CGC/Mapa?

SIPEAGRO

Usuário: Sipeagro Tutorial
Data: 27/03/2023 17:31
Acesso Rápido
Sair do Sistema

1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Caminho:
Você está aqui: Estabelecimentos > Certificado > Certificado de Registro

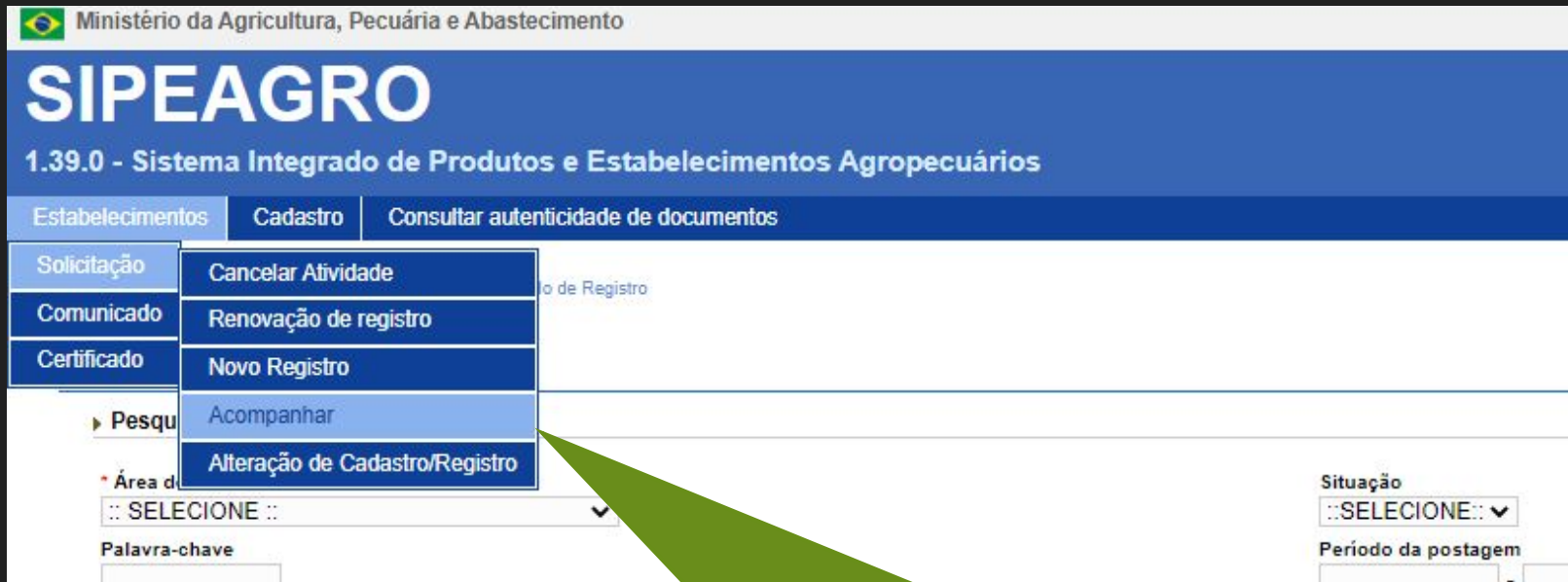
Consultar estabelecimentos registrados

Ajuda

Área de interesse QUALIDADE VEGETAL	CNPJ/CPF	Nome empresarial / Nome	Situação ATIVO
XX XXXXXX-X	XXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
			Emitir

Clique em “Emitir”. O certificado será gerado em arquivo no formato PDF.

Como retomar o preenchimento de uma solicitação?



The screenshot displays the SIPEAGRO web application interface. At the top, there is a header with the Brazilian flag and the text 'Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento'. Below this is a large blue banner with the text 'SIPEAGRO' and '1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários'. A navigation bar contains three tabs: 'Estabelecimentos', 'Cadastro', and 'Consultar autenticidade de documentos'. The 'Estabelecimentos' tab is active, and a dropdown menu is open, showing options: 'Solicitação', 'Comunicado', and 'Certificado'. The 'Solicitação' option is selected, and a sub-menu is displayed with the following items: 'Cancelar Atividade', 'Renovação de registro', 'Novo Registro', 'Acompanhar', and 'Alteração de Cadastro/Registro'. The 'Acompanhar' option is highlighted. Below the menu, there are search filters including 'Pesqu', 'Área d', 'SELECIONE', 'Palavra-chave', 'Situação', and 'Período da postagem'.

Arraste o ponteiro do mouse sobre os itens de menu: ESTABELECEMENTOS > SOLICITAÇÃO > ACOMPANHAR (clique em Acompanhar)

Caminho:

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Acompanhar solicitação

▶ Ajuda

* Área de interesse

:: SELECIONE :: ▾

Atividade

:: SELECIONE :: ▾

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▾

Situação

:: SELECIONE :: ▾

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar

Limpar

*Clique em área de interesse.
Selecione QUALIDADE
VEGETAL e depois clique em
CONSULTAR.*

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSE:

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