

Orientações para registro básico de estabelecimento no **CGC MAPA**

USANDO O SISTEMA SIPEAGRO

REGISTRO NO CGC/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)

Instituição Normativa MAPA nº 9, de 21 de maio de 2019.

Validade de 5 (cinco) anos.

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 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, desde que as atividades exercidas não incluam beneficiamento (preparação, seleção ou alteração superficial de produto vegetal visando dar-lhe condição para o consumo ou ainda adequá-lo para à industrialização) ;
- 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 produtor, 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.



Fique atento!

O registro no CGC/MAPA poderá se tornar obrigatório a qualquer momento por determinação da área técnica responsável na SDA/MAPA, desde que devidamente motivado, tornando pública a obrigatoriedade de registro por ato normativo do Secretário de Defesa Agropecuária.

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 CGC/MAPA no Nível Básico – Português \(Brasil\) \(www.gov.br\)](#)

https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/cgc_mapa/Registro_Basico

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 :

https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/cgc_mapa/listagem-de-produtos-passiveis-de-registro-no-cgc-mapa

ENQUADRAMENTO DO REGISTRO	DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR NECESSÁRIA	VISTORIA	CONCESSÃO DO REGISTRO
NÍVEL BÁSICO	Basta preencher as abas do SIPEAGRO corretamente, bem como incluir o ANEXO relacionado na Instrução Normativa MAPA nº 09/2019 (REQUERIMENTO DE REGISTRO)	Não é necessária.	Realizada de forma automática pelo próprio SIPEAGRO.

- ▶ 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.
- ▶ A renovação do registro no CGC/MAPA deverá ser solicitada até a data de seu vencimento e será concedida de forma automática por meio do sistema eletrônico do MAPA.

ACESSANDO O SIPEAGRO

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

PRIMEIRO ACESSO AO SIPEAGRO

Antes do primeiro acesso ao Sipeagro, a pessoa física ou o representante legal da empresa deverá criar uma conta para acesso aos sistemas digitais do governo federal.

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](#)

» Abertura de chamado:

[\[Suporte - Atendimento\]](#)

» Contatos:

Área de Interesse	Contato
Aves de Reprodução	materialegenetico@agro.gov.br
Aviação Agrícola	daa_cgaa@agro.gov.br
Produto Veterinário	registro_cv@agro.gov.br
Alimentação Animal - Produto	utvda-drep_dipoa@agro.gov.br
Alimentação Animal - Estabelecimento	drec_dipoa@agro.gov.br
Fertilizante, Inoculante e Corretivo	registros.fertilizantes@agro.gov.br
Material de Multiplicação Animal	materialegenetico@agro.gov.br
Vinhos e Bebidas	sgvb-dicov@agro.gov.br
Qualidade Vegetal	sgov-dioov@agro.gov.br
Sicar	atendimento_sicar@agro.gov.br
Vistoria e Fiscalização	atendimento_vistoriafiscalizacao@agro.gov.br
Supor te de Tecnologia da Informação	Atende Sistemas



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

[Dúvidas Frequentes](#)

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/comocadastrarCNPJnologinunico.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/cadastrocobradorocnpj.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:

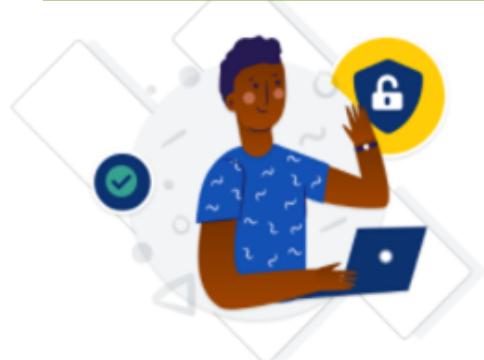
https://acesso.gov.br/faq/_perguntasdafaq/retirarcolaboradordocnpj.html

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

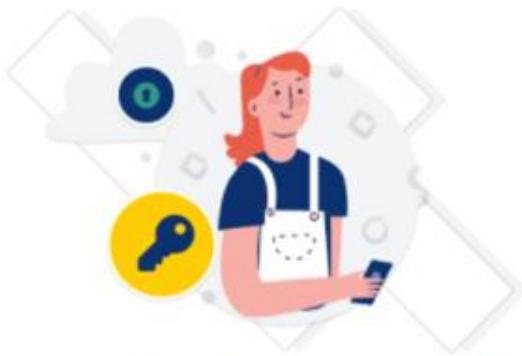
Digite seu CPF

[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](#)

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

[Ficou com dúvidas?](#)

Complementação do cadastro

Ajuda

► Tipo de cadastro

SELEÇÃO ::

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

:: SELEÇÃO ::

:: SELEÇÃO ::
Estabelecimento
Estabelecimento
Prestador de Serviço
Renasem
Amostrador
Responsável técnico
Estabelecimento
Médico veterinário
Medico veterinário

*Clique na opção
Estabelecimento*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar **Confirmar**

Caminho:

Você está aqui: » Cadastro » Complementação de cadastro

» Ajuda

Complementação do cadastro

» Tipo de cadastro

Estabelecimento 

» Estabelecimento

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



* Nome ou nome empresarial (razão social)

» Responsável

CPF:

Email cadastrados

:: Novo Email :: 

* E-mail

* 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.

Em caso de problemas com o SIPEAGRO, acesse o link para suporte ao sistema:

<https://sistemasweb.agricultura.gov.br/atendesistemas/customer.pl>

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

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

:: SELEÇÃO :: ▾

* Classificação/Categoria

:: SELEÇÃO ::

Característica adicional

:: SELEÇÃO :: ▾

* Atividade

:: SELEÇÃO :: ▾

* 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 ▶ Solicitudão ▶ Novo Registro

Ajuda



Área de interesse



* Área de interesse

:: SELEÇÃO :: ▾

:: SELEÇÃO :: ▾

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

QUALIDADE VEGETAL

* Atividade

:: SELEÇÃO :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

*Clique na opção
“QUALIDADE
VEGETAL”*

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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”*

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitudão ▶ Novo Registro

Ajuda



[Área de interesse](#)



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Habilidade

: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

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

* Habilidade

::SELEÇÃO::

- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ABUBRINHA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE AGRIÃO
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE**
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALHO
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALMEIRÃO
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE BANANA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE BATATA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE BATATA DOCE
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE BETERRABA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE BRÓCOLIS
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE CAQUI
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE CEBOLA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE CENOURA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE CHICÓREA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE COCO VERDE
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE COUVE
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE COUVE-FLOR
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE GOIABA
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE KIWI
- EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE LARANJA

Preenchimento obrigatório

Confirmar | **Limpar**

SIPEAGRO

1.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 03/05/2021 22:37

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

▶ Ajuda



[Área de interesse](#)



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Habilidade

EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE

* Tipo de Registro do Estabelecimento

Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

*Habilitação já
escolhida, basta
clicar em
“Confirmar”*

SIPEAGRO

1.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 03/05/2021 22:37

ACESSO RÁPIDO ▾

[Sair do Sistema](#)[Estabelecimentos](#) | [Cadastro](#) | [Consultar autenticidade de documentos](#)Você está aqui: ▶ [Estabelecimentos](#) ▶ [Solicitação](#) ▶ [Novo Registro](#)

▶ Ajuda

[Área de interesse](#)

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Habilidade

EMBALADOR, BENEFICIÁRIO

* Tipo de Registro do Estabelecimento

 Classificador Credenciado CGC

*Clique na opção
“SIM”*

Confirmação

Confirma a inclusão do registro?

Sim **Não**

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX



Registro incluído com sucesso.

**A SOLICITAÇÃO
FOI INICIADA!**

▶ Ajuda

[Área de interesse](#)[Estabelecimento](#)[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Anexar Arquivo - CGC](#)

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL

* Habilidaão

EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE

* Tipo de Registro do Estabelecimento

 Classificador Credenciado CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilidaão	Classificação/Categoria	Característica adicional
<input type="radio"/> BENEFICIADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		
<input type="radio"/> EMBALADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		
<input type="radio"/> CONSOLIDADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		

Quantidade de registros encontrados: 3

Primeira Anterior Página: 1 /1 Próxima Última

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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 →

► Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

*** Inscrição estadual****Nome/Nome empresarial (Razão Social)**

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

*Clique na aba
“Estabelecimento”*

► 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

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

» **Estabelecimento**

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

XXXXXXXXXXXXXX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

SIPEAGRO

» **Registro anterior**

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

 Sim Não» **Anexar arquivos**

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

Digite o número da Inscrição Estadual, o nome fantasia constante no CNPJ, e clique em NÃO.

NENHUM ARQUIVO deve ser inserido nessa aba

[Escolher arquivo](#) [Nenhum arqui... selecionado](#) [Anexar](#)

* 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	Contato	Responsável	Instalações Endereço	An
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--------------------

► Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
SIPEAGRO TUTORIAL SANome fantasia
SIPEAGRO

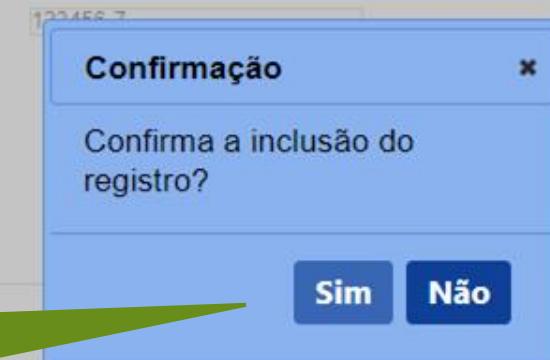
► Registro anterior

* Possui reg.
 Sim Não

► Anexar arq.

* Tipo de arq.
 SELEÇÃO

*Clique na opção
“SIM”*



* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arqui... selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

 Registro incluído com sucesso.

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

Área de interesse | Estabelecimento | Endereço | Contato | Responsável | Instalações Endereço | Anexos

► Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

SIPEAGRO

► 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 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

* 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, este exemplo será para um estabelecimento em zona rural

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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 | →

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
COBRANÇA
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](#)

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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

xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

* Tipo de endereço

LOCALIZAÇÃO

* 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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

x

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 [Próxima](#) [Última](#)

Clique na cidade

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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 | →

Endereço

* Área
 Zona Rural Zona Urbana
* CEP
xx.xxx-xxx  [Não sei o CEP](#)

* UF
GO
Tipo de logradouro
M
* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude Longitude 

* Tipo de endereço
LOCALIZAÇÃO

* 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](#) [Anexos](#)

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

Estabelecimentos

Cadastro

Você está aqui: Estabelecimentos

Solicitação de registro

← Área de interesse

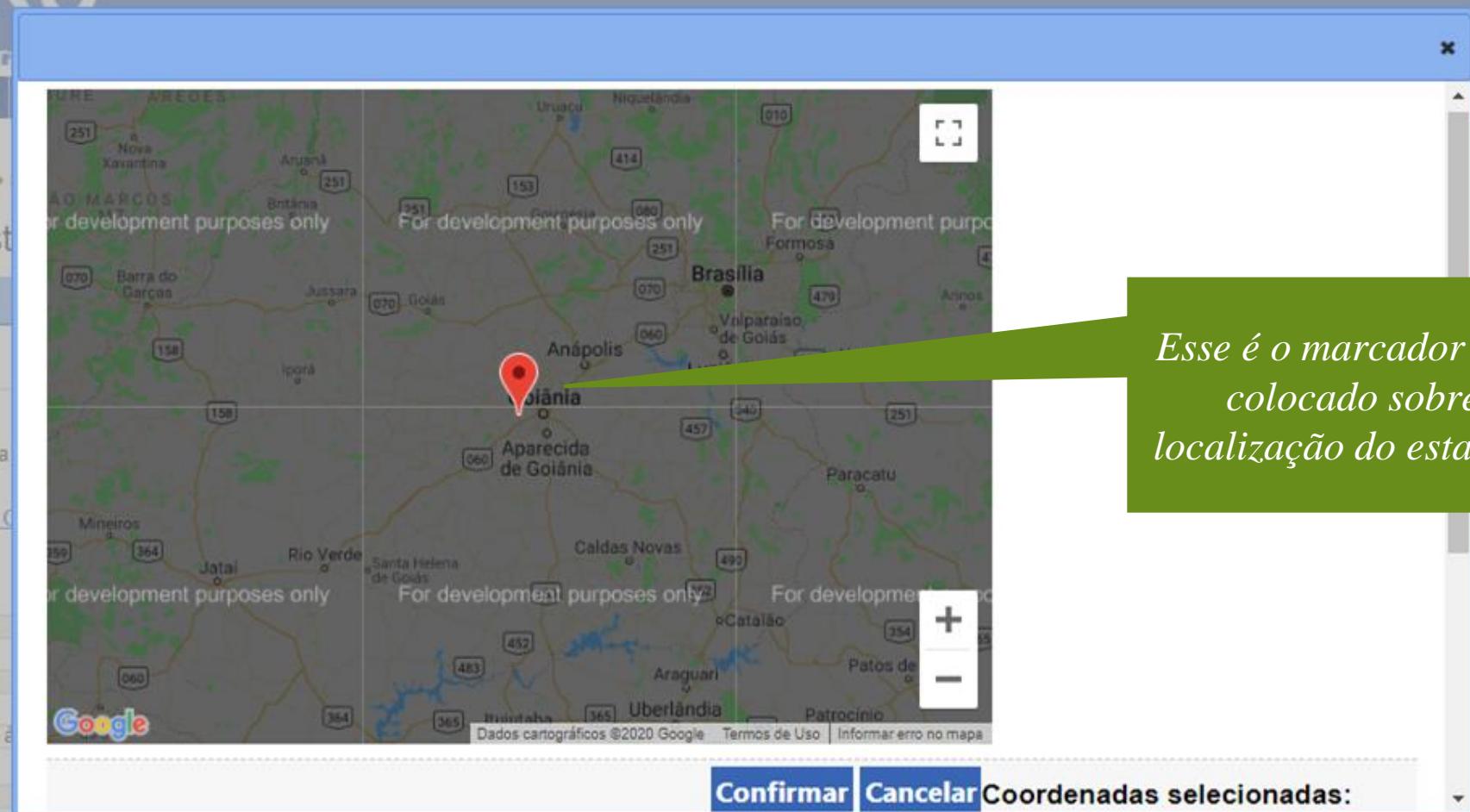
Endereço

Área
• Zona Rural ○ Zona UrbanaCEP
75.195-000 Não sei o CEPUF
GO

Tipo de logradouro

M

Bairro

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

Estabelecimentos

Cadastro

Você está aqui: Estabelecimentos

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

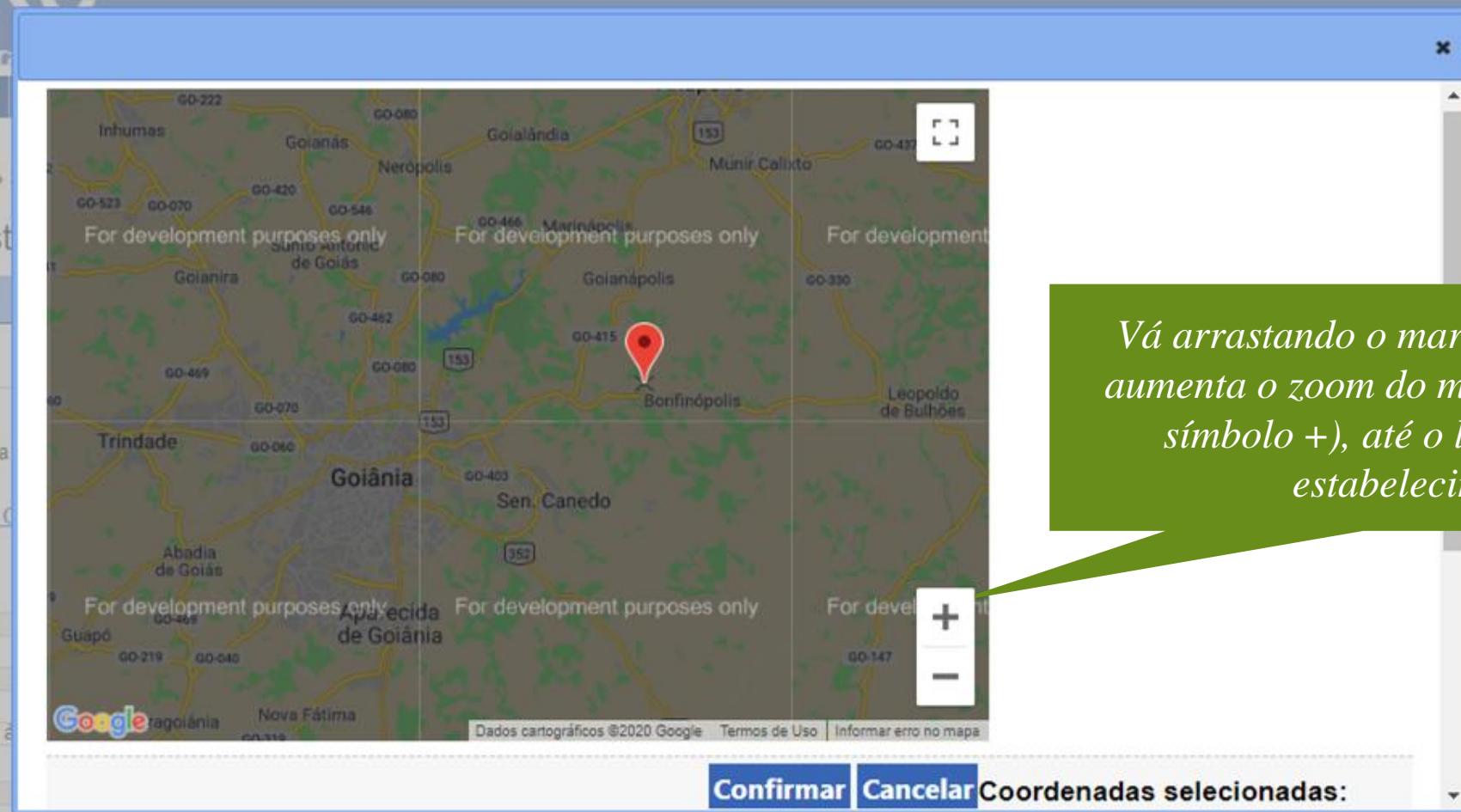
Bairro

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 Limpar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶

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

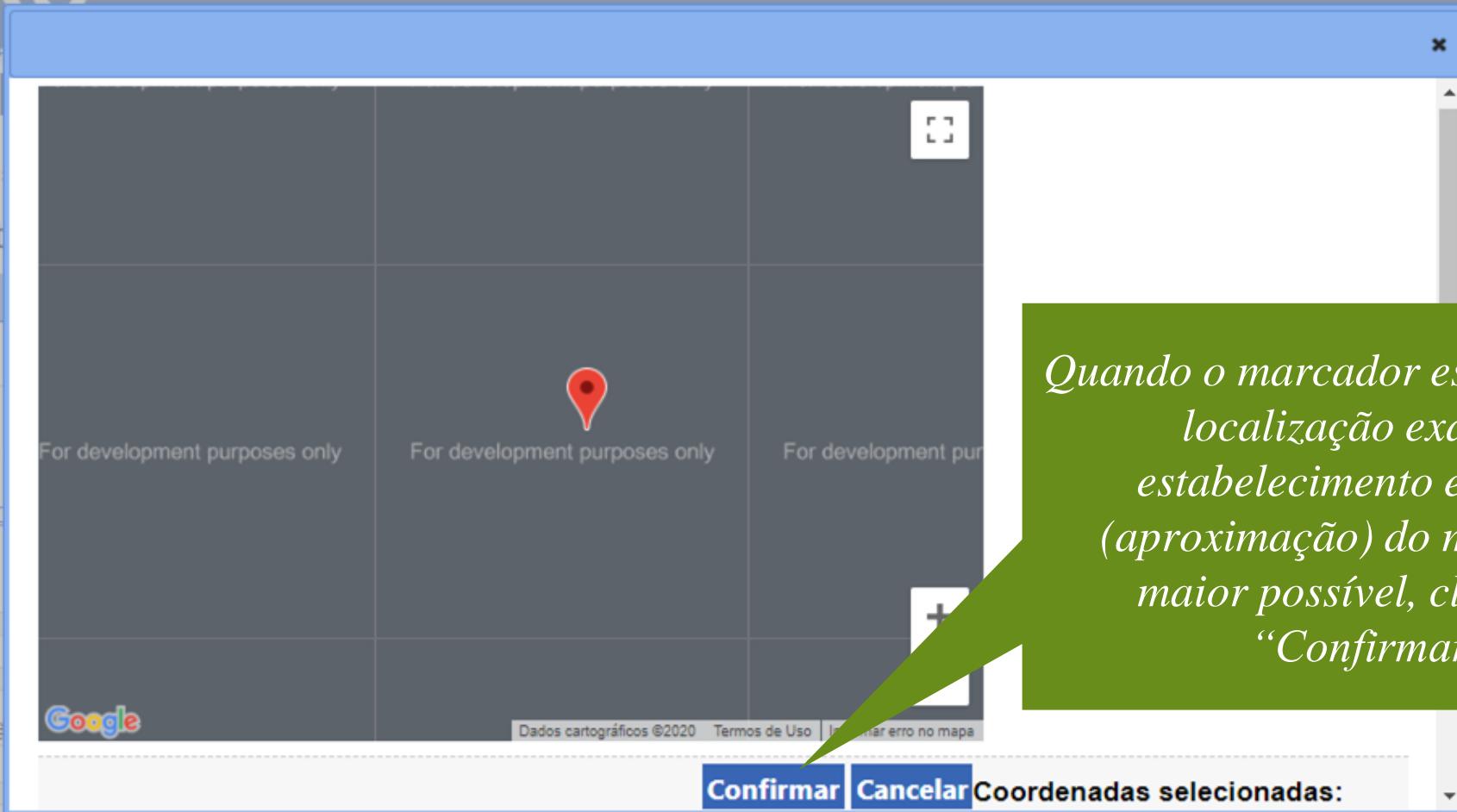
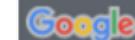
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à

Posição geográfica

Latitude



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](#)

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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

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



* Tipo de endereço

LOCALIZAÇÃO

* 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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

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

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
- COBRANÇA
- COMERCIAL
- CORRESPONDENCIA
- CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO
- LABORATÓRIO
- 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

Tipos de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
<input checked="" type="radio"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	xxx-xxx-xxx	xx-xxxx-xxx	xx-xxxx-xxx	xx-xxx-xxx	xx-xxx-xxx	xx-xxx-xxx	

Quantidade de registros encontrados: 1

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

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

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



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

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA

* Município

xx.xxx-xxx

* Logradouro

xx.xxx-xxx

* Número

1234

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

*Clique na opção
“CONFIRMAR”*

Confirmar **Limpar****Confirmar**

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

[Estabelecimentos](#) | [Cadastro](#) | [Consultar autenticidade de documentos](#)Você está aqui: ▶ [Estabelecimentos](#) ▶ [Solicitação](#) ▶ [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)[Área de interesse](#)[Estabelecimento](#)[En](#)[Responsável](#)[Instalações Endereço](#)[An](#)

▶ Endereço

* Área

 Zona Rural Zona Urbana

* CEP

75.195-000

* UF

GO

Tipo de logrado

M

* Bairro

Complemento

Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso

Posição geográfica

Latitude

Longitude



*Clique na opção
“SIM”*

Confirmação

Confirma a inclusão do
endereço à esta solicitação?[Sim](#)[Não](#)

Bonfinópolis

* Logradouro

Bonfinópolis

* Número

1234

* 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

* CEP

Não sei o CEP

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Tipo de endereço

SELECIONE

* Município

* Logradouro

* Número

Agora clique na aba “Contato”.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Endereços do estabelecimento

Tipos de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
<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.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso	xx-xxxx-xxxx	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	Municipio	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.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx
<input type="radio"/> 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](#) 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 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.

[!\[\]\(bdbc1f85c5acda5f361b2dba755dcb9f_img.jpg\)](#)
Área de interesse
Estabelecimento
Endereço
Contato
Responsável
Instalações Endereço
Ane
[!\[\]\(3607bb0dbb856d462b4fb1cedf6d763b_img.jpg\)](#)

» * 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	xx XXX-XXX	xx	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	xx.XXX-XXX	xx	xx.XXX-XXX	xx.XXX-XXX	

Quantidade de registros encontrados: 2

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

* Tipo

TELEFONE RESIDENCIAL ▼

* Descrição

(09)8765-4321

Nome

JOÃO PEREIRA (PROPRIETÁRIO)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

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	xx	xx.xxx-xxx	xx.xxx-xxx	Telefone Residencial	xx.xxx-xxx

Quantidade de registros encontrados: 1

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

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)*Clique na aba “Responsável”.*
 Registro incluído com sucesso.

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

‣ * 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="checkbox"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita					
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	x xx.xxx-xxx		x xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso					

Quantidade de registros encontrados: 2

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: / [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 checked="" type="checkbox"/> LOCALIZAÇÃO	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita						Telefone Residencial	xx.xxx-xxx
<input type="radio"/> CORRESPONDENCIA	xx.xxx-xxx	M	xx.xxx-xxx	1234	Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso						Telefone Residencial	xx.xxx-xxx

Quantidade de registros encontrados: 2

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: / [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 | Ane →

Dados pessoais

* Representante legal Responsável técnico Sócio

* N° CPF

xx.xxx-xx

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

Inserir os dados do(s) responsável(is) legal(is) que assina(m) o requerimento de registro que será anexado na próxima aba, inclusive o(s) procurador(es), se for o caso.

* Confirmar e-mail

* Arquivo

Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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 Consultar Limpar

* Nome do responsável

Sipeagro Tutorial

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::

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

Responsável

Instalações Endereço

Ane

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

* Confirmar e-mail

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* 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](#) | [Anexar](#)

Dados pessoais

* Representante legal Responsável técnico Sócio

* N° CPF

xx.xxx-xxx Consultar Limpar

* Nome do responsável

Sipeagro Tutorial

Telefone

xx.xxxx-xxxx

* Email cadastrados

emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxxx.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

*Clique em
“Confirmar”*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | **Limpar**

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Aeronáuticos

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

► Dados pessoais

 Representante legal Responsável técnico Sócio* Nome do responsável
Sipeagro Tutorial

*Clique na opção
“SIM”*



► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

 SELECIONE...

* Arquivo

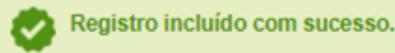
 Escolher arquivo RG DO REPR... LEGAL.pdf Anexar

* 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

em: obrigatório

Confirmar Limpar

Responsável pelo Estabelecimento

	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
<input checked="" type="radio"/>	XX.XXX-XXX	Sipeagro Tutorial	Sim	Não	Não	XX.XXX-XXX	emaildoresponsavelpelaempresa@xxxxxxxxx.com

Você está aqui: » Estabelecimentos » Solicitação » Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 000

Ajuda

Área de interesse

Estabelecimento

En

Anexo



1- Clique na aba “Anexar Arquivo - CGC”

» Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

REQUERIMENTO DE REGISTRO

*2- Escolha o tipo de arquivo que irá anexar
(REQUERIMENTO DE REGISTRO)*

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arqui... selecionado

3- Clique aqui para selecionar o arquivo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

REQUERIMENTO DE REGISTRO

Modelo disponível no link:

https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/registro/cgc_mapa/requerimento_registro_geral.docx

Deverá ser anexado da seguinte forma:

- Digitalização do documento original (em cores) já assinado pelo representante legal 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 representante legal , para conferência da mesma; **ou**
- Documento com assinatura digital do representante legal , 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 o requerimento a ser inserido corresponde ao CNPJ cadastrado na solicitação do SIPEAGRO.

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação > No

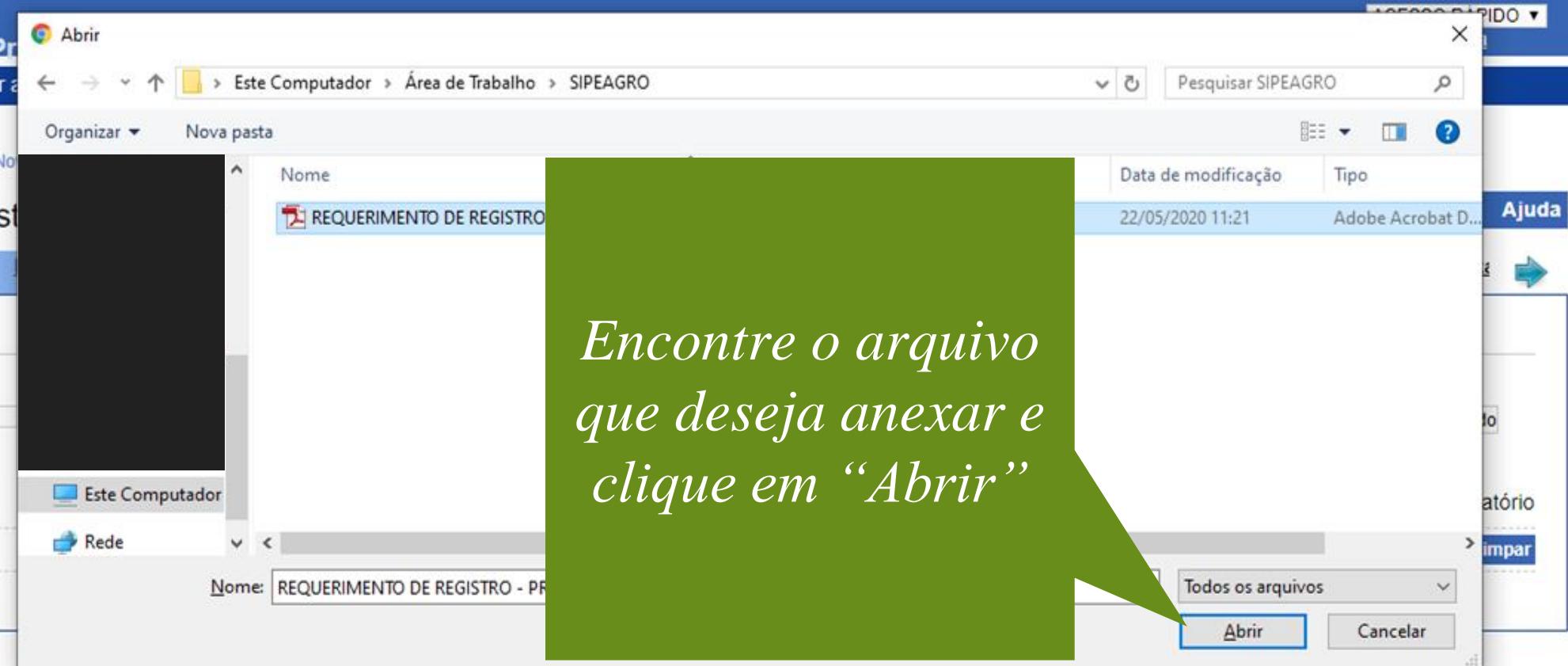
Solicitação de registro de est

< Área de interesse

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

REQUERIMENTO DE REGISTRO



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](#) | [Anexo](#)

» Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

▼

* Arquivo

REQUERIMEN...ÚSSIA.pdf

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

*Clique em
“Confirmar”*

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

▶ Ajuda



Arquivo anexado com sucesso!



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Anexar Arquivo - CGC](#)



▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

Nenhum arquivo selecionado

*Observe a mensagem confirmando o arquivo anexado.
Repita essa operação caso precise adicionar mais documentos
(Procuração legal, estatuto, ata, etc), escolhendo sempre o tipo de
arquivo “Requerimento de Registro”.*

1(s) de preenchimento obrigatório

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

Arquivos

Arquivo	Tipo	Data do anexo
<input type="radio"/> T1.pdf	REQUERIMENTO DE REGISTRO	03/05/2021

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

Ajuda

[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Instalações Endereço](#)[Anexar Arquivo - CGC](#)[Enviar solicitação](#)

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

Clique na aba “Enviar solicitação”

⚠ 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 **EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE** 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):

XXXXXXX/XXXX @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 à Instrução Normativa Mapa nº 09/19) e clique neste botão.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Instalações Endereço](#)[Anexar Arquivo - CGC](#)[Enviar solicitação](#)**Nome ou Razão Social:** SIPEAGRO TUTORIAL SA**CPF/CNPJ:** XXXXXXXX/XXXX

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 **EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE** 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):

XXXXXXX/XXXX)@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: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Instalações Endereço](#)[Anexar Arquivo - CGC](#)[Enviar solicitação](#)Nome ou Razão Social: Sipeagro Tutorial SA
CPF/CNPJ:

 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

SOJA PARA A F

Clique na opção “SIM”

Confirmação

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

[Sim](#)[Não](#)

comunicações, referentes ao registro 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):

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

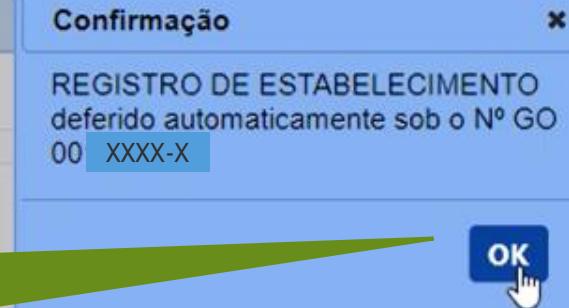
 Eu Sipeagro Tutorial, estou ciente e aceito[Enviar solicitação](#)

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

▶ Ajuda

Note o número do
registro no CGC/MAPA.
Clique em OK.



* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#) [Limpdar](#)

Atividades solicitadas na área de interesse QUALIDADE VEGETAL

Atividade	Habilitação	Classificação/Categoria	Característica adicional
<input type="radio"/> BENEFICIADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		
<input type="radio"/> EMBALADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		
<input type="radio"/> CONSOLIDADOR	EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ALFACE		

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

O Certificado de Registro no CGC/MAPA será disponibilizado pelo sistema eletrônico do MAPA, contendo, no mínimo, as seguintes informações:

- I - a identificação do requerente: nome ou razão social, CPF ou CNPJ e endereço completo;
- II - o número do registro;
- III - o nível de enquadramento do registro;
- IV - a relação de produtos e atividades registrados;
- V - a data de concessão do registro;
- VI - a validade do registro;
- VII - o responsável técnico, quando for o caso; e
- VIII - a mensagem "a veracidade das informações prestadas são de responsabilidade do registrado".

O número de registro no CGC/MAPA será composto de seis dígitos numéricos e um dígito verificador, ordenado de modo sequencial e precedido da sigla da unidade da federação onde se encontra domiciliado o estabelecimento.

Será concedido um Registro por CNPJ ou CPF e endereço.

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.

The screenshot shows the SIPEAGRO system interface with the following details:

- Header:** 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.
- Menu Bar:** Estabelecimentos, Cadastro, Consultar autenticidade de documentos.
- Submenu:** Solicitação, Comunicado, Certificado (selected), Arquivo, Quadro de Aviso, Ajuda.
- Search Form:** Área de interesse (dropdown: SELECIONE), Palavra-chave (text input), Assunto (text input), Situação (dropdown: SELECIONE), Período da postagem (text inputs for start and end dates), Mensagem (text input).
- Buttons:** Consultar (highlighted in green).
- Text Overlay:** Clique em “Consultar” (click on “Consultar”).

Como emitir o certificado de registro no CGC/Mapa?

SIPEAGRO
1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Sipeagro Tutorial
Data: 27/03/2023 17:31
[Acesso Rápido](#) [Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

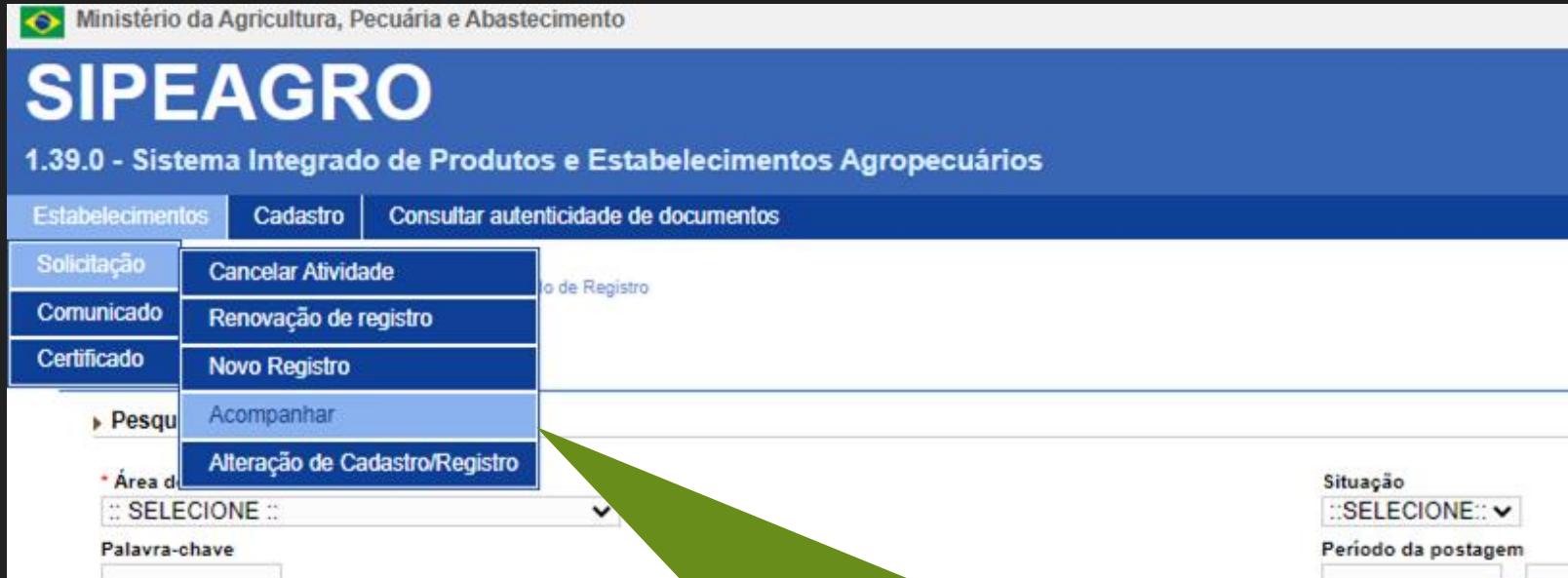
Caminho:
Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Certificado](#) > [Certificado de Registro](#)

Consultar estabelecimentos registrados [Ajuda](#)

Área de interesse QUALIDADE VEGETAL	Nº do registro XX XXXXXX-X	CNPJ/CPF XXXXXXXXXXXX	Nome empresarial / Nome XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Situação ATIVO	Emitir
--	-------------------------------	--------------------------	---	-------------------	------------------------

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

Como retomar o preenchimento de uma solicitação?



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

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

Caminho:

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

Acompanhar solicitação

› Ajuda

* Área de interesse

Atividade

Natureza da solicitação

Situação

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.*

Caminho:

Você está aqui: » Estabelecimentos » Solicitação » Acompanhar

[Ajuda](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse
QUALIDADE VEGETAL

Atividade
:: SELECIONE ::

Habilitação
::SELECIONE::

Natureza da solicitação
:: SELECIONE ::

Situação
:: SELECIONE ::

Número da solicitação

Período
 a

	Número da solicitação	Data envio	Nat	ESTABELECIMENTO	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	PRODUTOS VEGETAIS	Não	Sim	Não	DEPERÍDO	CADASTRADA	Detalhar
<input type="radio"/>	00056852/2021	02/06/2021	Além de produtos vegetais	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR
<input type="radio"/>	00041814/2021	27/04/2021	ALTERAÇÃO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR
<input type="radio"/>	00015852/2021	12/02/2021	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR
<input type="radio"/>	00070851/2021		ALTERAÇÃO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR	DETALHAR

Clique no número da solicitação que pretende continuar o cadastro.

Quantidade de registros encontrados: 4

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

Obrigações do registrado no CGC/MAPA:

I - manter os dados cadastrais atualizados;

II - comunicar ao MAPA no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, para efeito de realização das vistorias ou autorizações que lhes correspondam, a ocorrência de:

a) alteração de endereço;

b) alteração de atividade, produto ou capacidade operacional, fluxo de produção, equipamentos ou estrutura; e

c) suspensão temporária da atividade.

III - manter os registros que permitam a rastreabilidade das matérias-primas e produtos;

IV - cumprir as exigências estipuladas pelo órgão fiscalizador; e

V - assegurar as condições higiênico-sanitárias do estabelecimento e dos produtos.



O registro no CGC/MAPA poderá ser suspenso quando os resultados analíticos e de monitoramento não atenderem aos parâmetros estabelecidos pelos programas de controle de qualidade e de segurança dos produtos vegetais. O restabelecimento do registro ocorrerá quando sanadas as não conformidades.

O registro no CGC/MAPA será **CANCELADO quando:**

- I - o registrado solicitar no sistema eletrônico do MAPA;
- II - expirado o prazo de validade;
- III - expirado o prazo para solicitação de atualização do registro, prevista nos casos em que o MAPA alterar a lista de produtos vegetais e requisitos para fins de enquadramento no nível de registro;
- IV - houver alteração de CPF ou CNPJ;
- V - constatado pela fiscalização o encerramento da atividade; ou
- VI - constatada omissão ou prestação de informações cadastrais falsas.

PARA MAIS INFORMAÇÕES ACESSSE:

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