

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)

Instrução 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	materialgenetico@agro.gov.br
Aviação Agrícola	daa.cga@agro.gov.br
Produto Veterinário	registro.cpv@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	materialgenetico@agro.gov.br
Vinhos e Bebidas	govb-dipov@agro.gov.br
Qualidade Vegetal	govv-dipov@agro.gov.br
Sicar	atendimento.sicar@agro.gov.br
Vistoria e Fiscalização	atendimento.vistoriafiscalizacao@agro.gov.br
Suporte 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

[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/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

*Clique na opção
Estabelecimento*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

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.

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”*

SIPEAGRO

1.2.154 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Sipeagro Tutorial

Data: 22/05/2020 10:39

ACESSO RÁPIDO ▼

[Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Solicitação

Novo Registro

Acompanhar

Ajuda

► 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
"CGC"*

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Novo Registro

Ajuda



Área de interesse



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▼

* Habilitação

::SELECIONE:: ▼

* Tipo de Registro do Estabelecimento

☐ Classificador Credenciado ☒ CGC

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

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

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

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

[Ajuda](#)

← Área de interesse →

* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Tipo de Registro do Estabelecimento

☐ Classificador Credenciado ☒ CGC

* Habilitação

SELECIONE:

EMBALADOR, BENEFICIADOR OU CONSOLIDADOR DE ABOBRINHA
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

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

preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

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”*

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

EMBALADOR, BENEFICIA

* Tipo de Registro do Estabelecimento

☐ Classificador Credenciado ☒ CGC

Confirmação



Confirma a inclusão do registro? ▾

Sim

Não

*Clique na opção
“SIM”*

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)



Registro incluído com sucesso.

*A SOLICITAÇÃO
FOI INICIADA!*



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Anexar Arquivo - CGC](#)



* Área de interesse

QUALIDADE VEGETAL ▾

* Habilitação

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	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		

Quantidade de registros encontrados: 3

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Página: 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 An →

Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)

SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia

Registro anterior

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

☐ Sim ☒ Não

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arqui... selecionado Anexar

Clique na aba
"Estabelecimento"

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 XXXXXXXXXXXXXXXX

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
SIPAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia
SIPAGRO

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 arquivo 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
1234567

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
SIPEAGRO TUTORIAL SA

Nome fantasia
SIPEAGRO

Registro anterior

Possui registro anterior

☒ Sim ☐ Não

Anexar arquivo

Tipo de arquivo

SELECIONE

Confirmação

Confirma a inclusão do registro?

Sim Não

Clique na opção "SIM"

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



Registro incluído com sucesso.

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



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações Endereço

An



Estabelecimento

CPF/CNPJ

XX.XXX.XXX/XXXX-XX

* Inscrição estadual

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

* 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		XXXXXXXXX/XXXX

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Página: 1

[1](#)

[Próxima](#)

[Última](#)

Clique na cidade

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro 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

* CEP
xx.xxx-xxx [Não sei o CEP](#)

* UF
GO

Tipo de logradouro
M

* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Tipo de endereço
LOCALIZAÇÃO

* Município

* Logradouro

* Número

1234

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

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Você está aqui: Estabelecimentos

Solicitação de registro

← Área de interesse →

Endereço

Área
Zona Rural Zona Urbana

CEP
75.195-000 Não sei o CEP

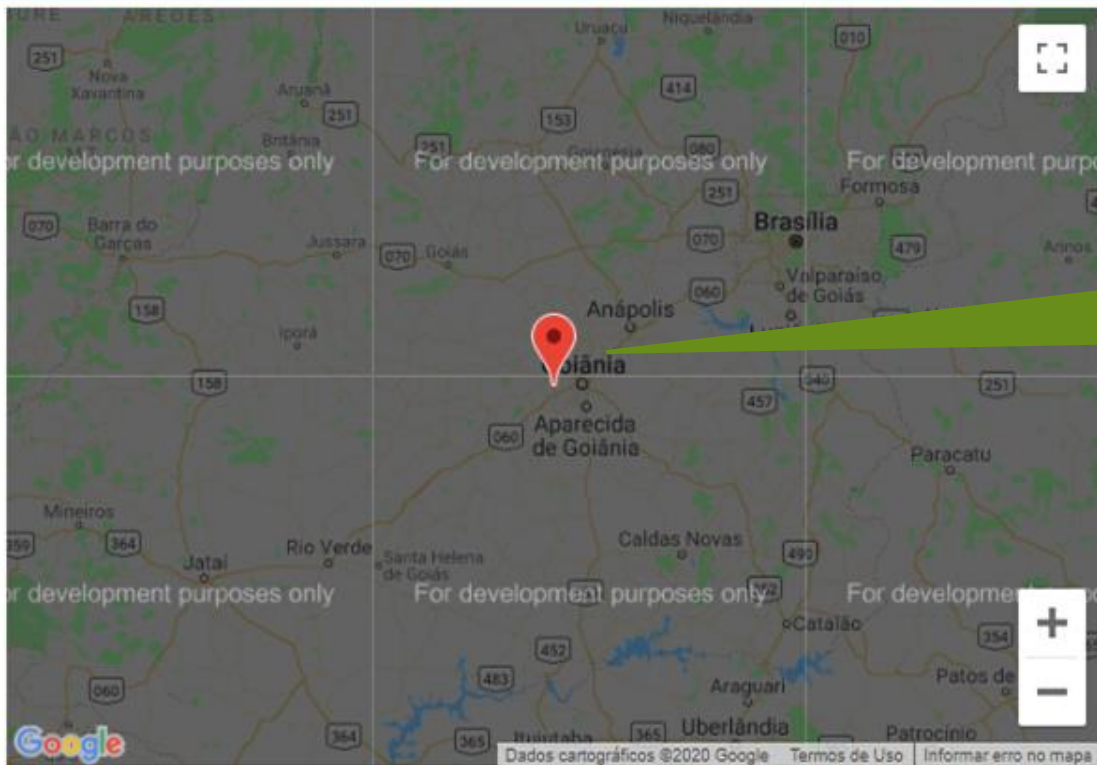
UF
GO

Tipo de logradouro
M

Bairro

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

Posição geográfica
Latitude



Confirmar

Cancelar

Coordenadas selecionadas:

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

Ajuda

* 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

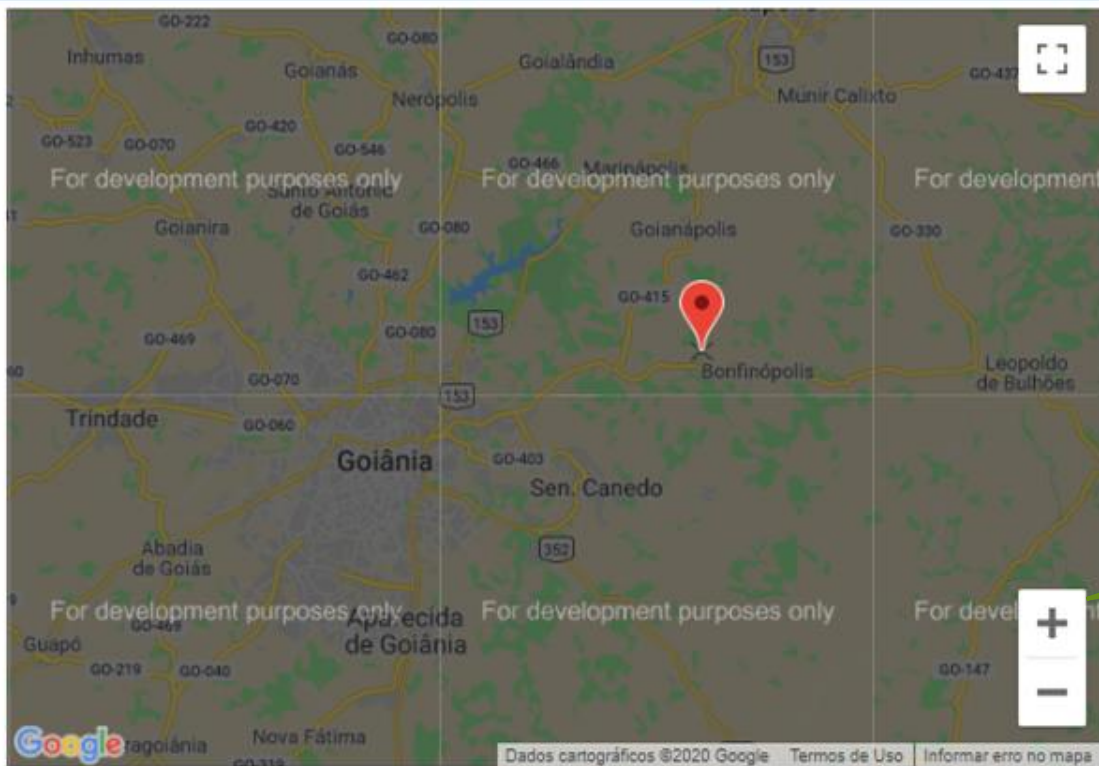
* Bairro

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

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

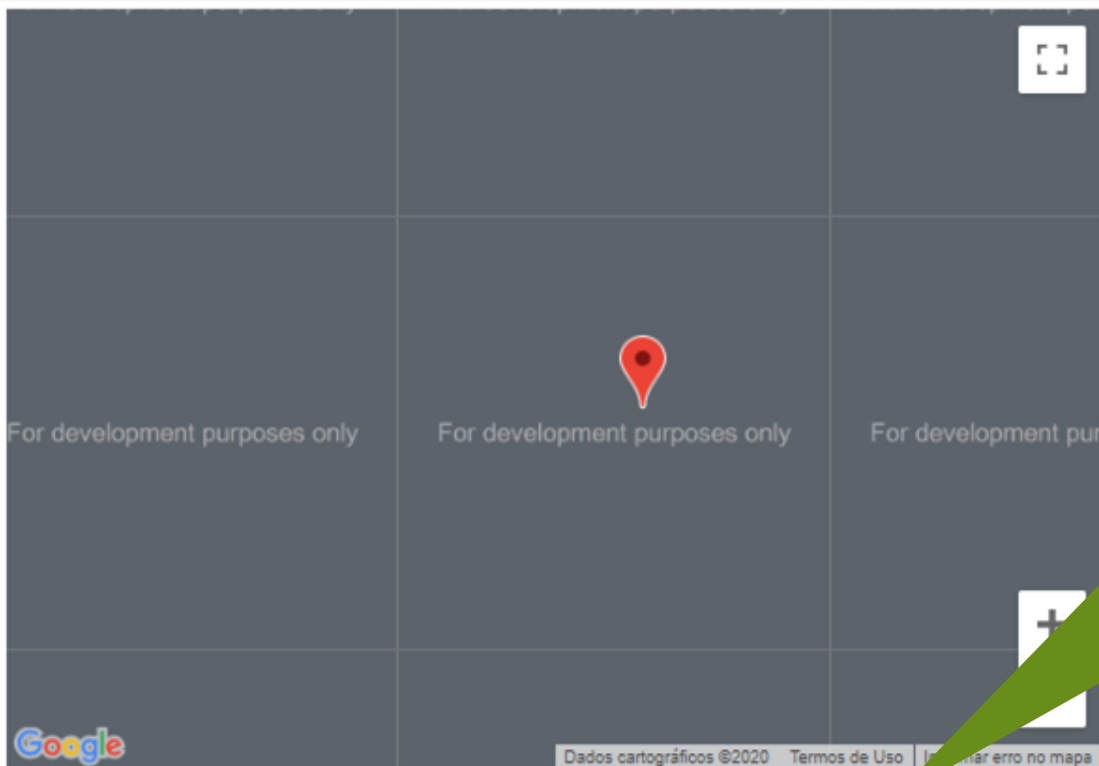
* Bairro

Complemento

Rodovia GO-123, Km 45, 6km 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

* Municipio

* 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

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

CORRESPONDENCIA

SELECIONE

ARMAZÉM

CAIXA POSTAL

COBRANCA

COMERCIAL

CORRESPONDENCIA

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO

LABORATORIO

LOCALIZAÇÃO

OUTROS

RESIDENCIAL

SEDE

UBS - UNIDADE BENEFICIADORA DE SEMENTES

Município

Estado

Número

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Quantidade de registros encontrados: 1

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	→
<div><div><div>Endereço</div><div><div>* Área</div><div><input type="radio"/> Zona Rural <input checked="" type="radio"/> Zona Urbana</div></div><div><div>* CEP</div><div>75.195-000</div></div><div><div>* UF</div><div>GO</div></div><div><div>Tipo de logradouro</div><div>M</div></div><div><div>* Bairro</div><div></div></div><div><div>Complemento</div><div>Rua Cinquenta e Seis, Bairro Sucesso</div></div><div><div>Posição geográfica</div><div>Latitude <input type="text"/> Longitude <input type="text"/></div></div></div><div><div>* Tipo de endereço</div><div>CORRESPONDENCIA</div></div><div><div>* Logradouro</div><div>Bonfinópolis</div></div><div><div>* Número</div><div>1234</div></div></div> <div><div>Confirmação</div><div>×</div><div>Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?</div><div><div>Sim</div><div>Não</div></div></div> <div><div>* Campo(s) de preenchimento obrigatório</div><div><div>Confirmar</div><div>Limpar</div></div></div>								

Clique na opção
“SIM”

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

(1) 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.

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

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

Endereços do estabelecimento											
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude
<input type="radio"/>	LOCALIZAÇÃO	XX.XXX-XXX	M	XX.XXX-XXX	1234	Rodovia GO-123, Km 45, 6km à direita	XXXX - XXXX - XXXX	XX XXX-XXX		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	XXXX - XXXX - XXXX	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.

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

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

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

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

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) 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

* 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.xxxx-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 responsável cadastrado, 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

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Instalações

Endereço

An

→

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

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"*

Confirmação



Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

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.*

Dados

* ☐ Repr

* N° CPF

Telefone

* Email c

:: Novo E

* E-mail

Anexar

* Tipo de

:: SELEC

Anexar

ent obrigatório

confirmar Limpar

Responsável pelo Estabelecimento

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

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 000

Ajuda

← Área de interesse | Estabelecimento | E

1- Clique na aba “Anexar Arquivo - CGC”

Anexar

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

REQUERIMENTO DE REGISTRO ▾

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

3- Clique aqui para
selecionar o arquivo

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

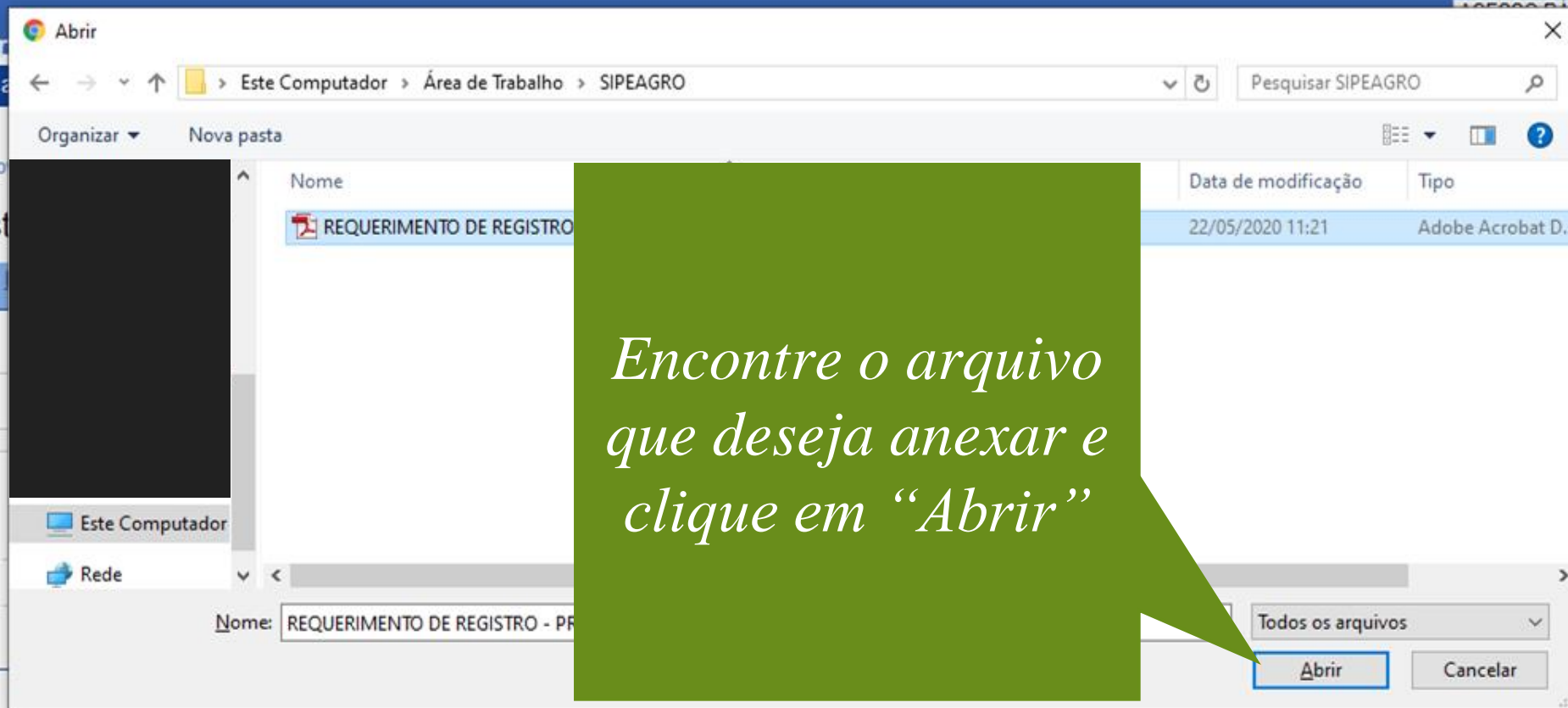
REQUERIMENTO DE REGISTRO

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](#) > [Novo Registro](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: XXXXXXXX/XXXX

[Ajuda](#)

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

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

REQUERIMENTO DE REGISTRO ▾

* Arquivo

[Escolher arquivo](#) REQUERIMEN...ÚSSIA.pdf

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

[Confirmar](#)

*Clique em
“Confirmar”*

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

SELECIONE ▾

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".*

o(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):

XXXXXXXX/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):

XXXXXXXX/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

D SOJA PARA A F

c

T

D

P

S

Confirmação

×

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

Sim

Não

nte separado das dependências residenciais ou de outras dependências incompatíveis
o dos produtos.

Clique na opção “SIM”

comunicações, referentes ao registro no Cadastro Geral de Classificação (CGC/MAPA), entre este requerente e o Ministério da Agricultura,
nico. 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

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

Confirmação

✕

REGISTRO DE ESTABELECIMENTO
deferido automaticamente sob o Nº GO
00 XXXX-X

OK

Responsável

Anexar Arquivo - CGC



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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Continuar

Limpar

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.

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

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

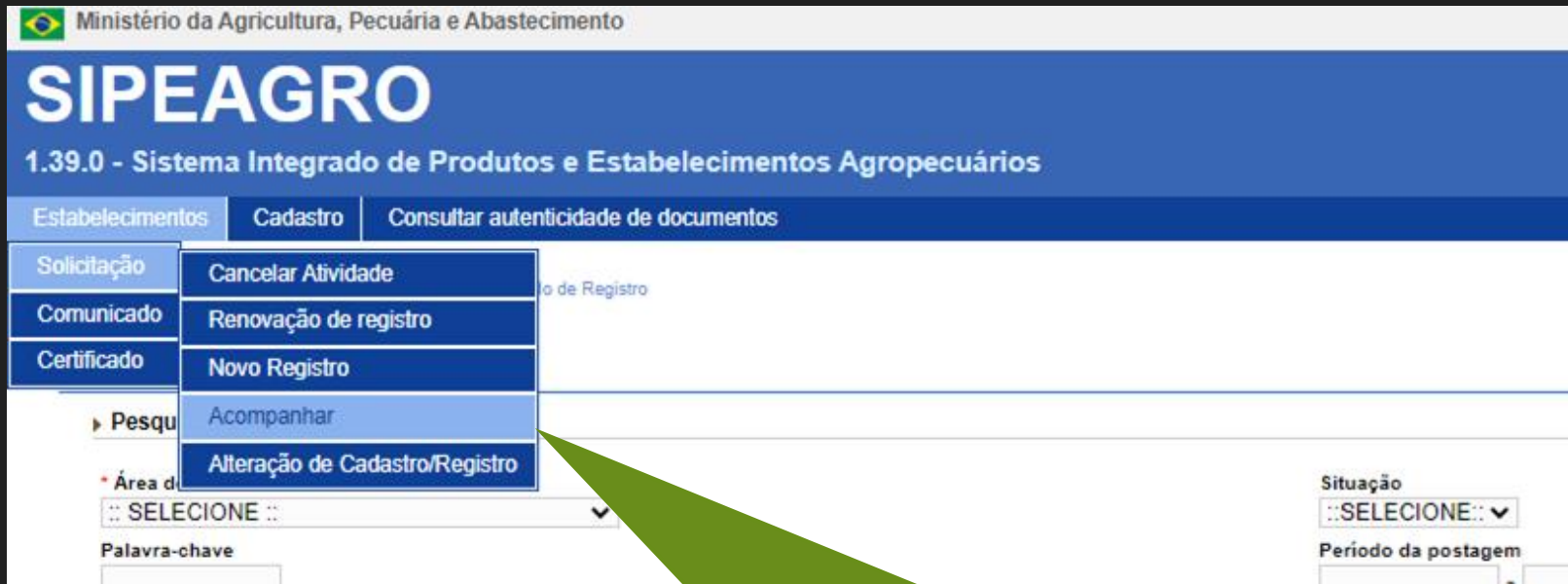
Caminho:
Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Certificado ▶ Certificado de Registro

Consultar estabelecimentos registrados [Ajuda](#)

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

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

Como retomar o preenchimento de uma solicitação?



The screenshot shows the SIPEAGRO web 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 blue banner with the text 'SIPEAGRO' and '1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários'. The main navigation bar has three tabs: 'Estabelecimentos', 'Cadastro', and 'Consultar autenticidade de documentos'. The 'Estabelecimentos' tab is active, and a dropdown menu is open, showing the following options: 'Solicitação', 'Comunicado', 'Certificado', 'Cancelar Atividade', 'Renovação de registro', 'Novo Registro', 'Acompanhar', and 'Alteração de Cadastro/Registro'. A green arrow points from the 'Acompanhar' option to a green box at the bottom of the page.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

SIPEAGRO

1.39.0 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Solicitação
Comunicado
Certificado

Cancelar Atividade
Renovação de registro
Novo Registro
Acompanhar
Alteração de Cadastro/Registro

Pesqu

Área d

SELECIONE

Palavra-chave

Situação

SELECIONE

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.*

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 ACESSE:

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