



MANUAL SIPEAGRO - ESTABELECIMENTOS

Material de Multiplicação Animal

Sumário (Clique para ir até a página desejada).

1. Introdução	3
2. Incluindo Informações no Sistema	4
3. Configuração do Navegador	4
4. Acesso aos sistemas	5
5. Sistema de Solicitação de Acesso – SOLICITA	9
6. Complementação de Cadastro	35
7. Solicitação de Registro	56
7.1. Registro do Estabelecimento	56
7.2. Novo Registro/ Área de interesse	59
7.3. Aba Estabelecimento	71
7.4. Aba Endereço	86
7.5. Aba Contato	100
7.6. Aba Responsável	108
7.7. Aba Habilitações- RT	126
7.8. Aba anexar arquivo	144
7.9. Enviar solicitação	149
8. Acompanhar Solicitações	155
9. Resolver Pendências	166
10. Alteração de cadastro/ Registro	194

1. Introdução

- Este documento é um guia de uso do sistema SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimento Agropecuários.
- O SIPEAGRO é um sistema do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) implementado para o registro de produtos e estabelecimentos agropecuários.
- Esse sistema foi instituído no MAPA pela Instrução Normativa MAPA 34, de 21 de outubro de 2015.
- O SIPEAGRO substituirá o atual sistema SIPE – Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos - no gerenciamento dos registros dos estabelecimentos e na inscrição de reprodutores pelo MAPA.
- Esse novo sistema permite aos demandantes solicitarem ao MAPA o registro de estabelecimentos, certificação e inscrição de reprodutores, bem como acompanhar os trâmites de suas solicitações.
- Este manual refere-se aos procedimentos para registro de estabelecimento, certificação e inscrição de reprodutores no que concerne às responsabilidades da empresa perante o sistema.
- O registro dos estabelecimentos produtores e comerciantes de material de multiplicação animal (sêmen e embriões) e a inscrição de reprodutores está contemplada no SIPEAGRO dentro da área de interesse **Material de Multiplicação Animal**.
- Ao ter o registro aprovado no SIPEAGRO, o estabelecimento receberá um novo número de registro. Esse número de registro será único para todas as áreas de interesse em que o estabelecimento for registrado no MAPA.
- Todas as inscrições novas de reprodutores deverão ser solicitadas ao MAPA por meio do SIPEAGRO.

2. Incluindo Informações no Sistema

- As informações sobre o estabelecimento e o reprodutor são incluídas no sistema pelo usuário do estabelecimento por meio de solicitações e comunicados.
- Todas as solicitações e comunicados, quer sejam de registro de estabelecimento, inscrição de reprodutor ou alterações nos dados já aprovados, serão preenchidos e apresentados pelo estabelecimento, que deverá aportar no sistema todas as informações e a documentação exigidas.
- O agente do MAPA não pode realizar alterações nos dados informados. Qualquer correção necessária nas solicitações será comunicada ao estabelecimento via sistema, por meio de pendência, para que sejam realizadas as devidas alterações.
- No preenchimento de solicitações e comunicados, caso seja detectada a necessidade de inclusão de alguma opção ou de algum anexo dentro das listas apresentadas nas telas do SIPEAGRO, o usuário deverá entrar em contato com a SFA e informar a tela, o campo e a informação/ anexo que deve ser incluída/o.

3. Configuração do Navegador

Para melhor utilização e aproveitamento dos recursos do sistema, segue configuração mínima dos navegadores:

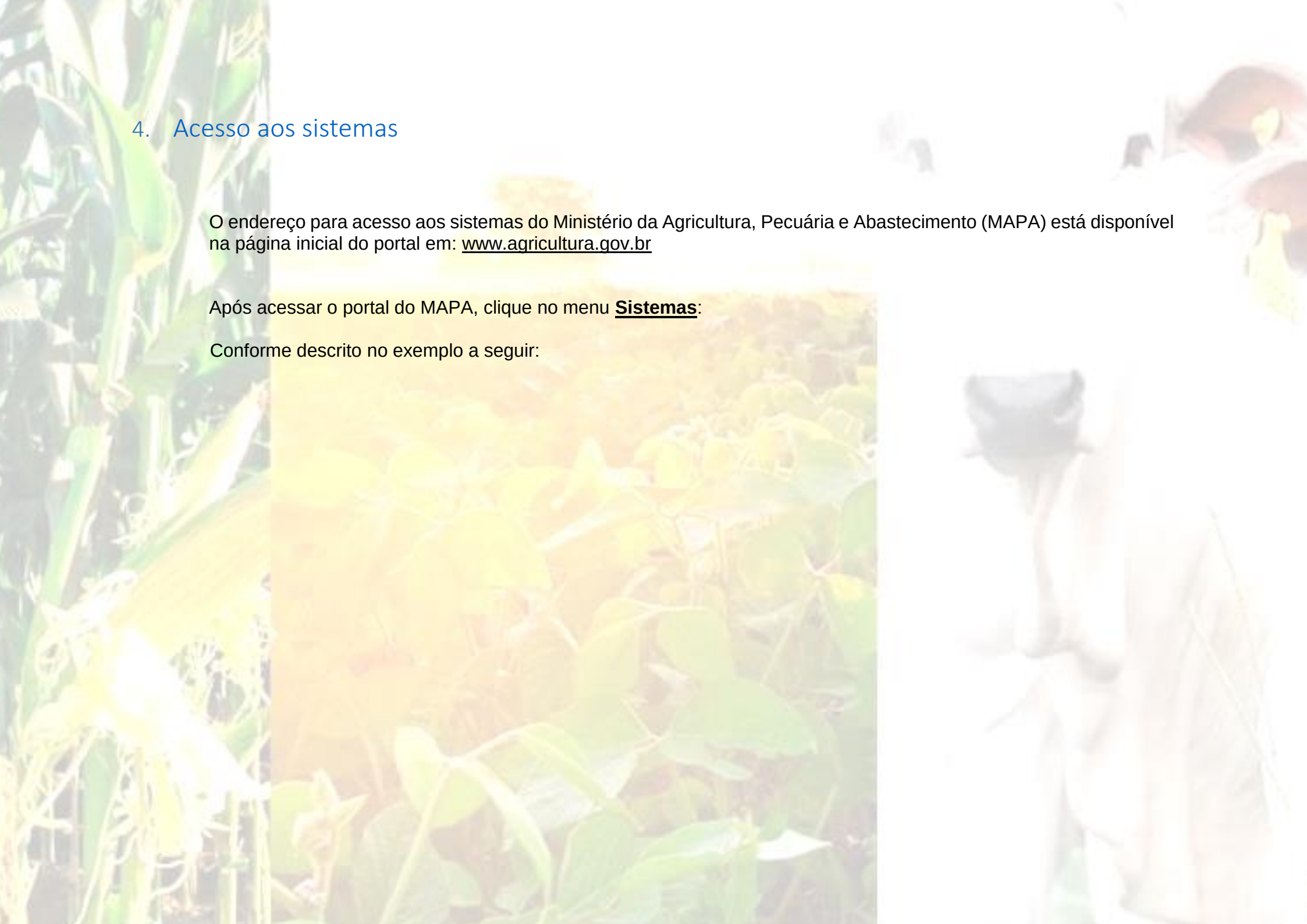
- Internet Explorer: 8 ou superior;
- Mozilla Firefox: 3.6 ou superior; e
- Google Chrome: Google Chrome 12 ou superior.

4. Acesso aos sistemas

O endereço para acesso aos sistemas do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA) está disponível na página inicial do portal em: www.agricultura.gov.br

Após acessar o portal do MAPA, clique no menu **Sistemas**:

Conforme descrito no exemplo a seguir:



Home — Ministério da Agricultura x +

← → ↺ 🏠 ⓘ Não seguro agricultura.gov.br ☆

BRASIL

Participe Acesso à informação Legislação Canais

Acesse o website do ministério da Agricultura: <http://agricultura.gov.br/>

Ir para o conteúdo 1 Ir para o menu 2 Ir para a busca 3

Ministério da

Agricultura, Pecuária e Abastecimento

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Buscar no portal 🔍

Twitter YouTube Facebook Messenger WhatsApp Instagram

Área de Imprensa | Acesso à Informação | Sistemas | Legislação | Ouvidoria | Biblioteca

Animais de
Estimação

Defensivos
Agrícolas

Febre Aftosa

Integridade

Orgânicos

Plano Safra

Selo Arte

SIF

ASSUNTOS

Aquicultura e
Pesca

Assistência
Técnica e
Extensão Rural



COMÉRCIO EXTERIOR

China habilita mais 25 frigoríficos brasileiros para exportação de carnes



CONTROLE BIOLÓGICO DE PRAGAS

Ministério publica novas especificações para registro de defensivos biológicos

FINANCIAMENTO

Contratações do crédito rural nos dois primeiros meses da safra somam R\$ 39 bilhões

PESQUISA

Infra abre credenciamento para jornalistas

INOVAÇÃO

Bolsonaro e ministra inauguram Observatório da Agricultura





Sistemas em Produção

ACESSO AOS SISTEMAS

Nesta tela, serão apresentados em lista, todos os sistemas do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), que estão em Produção.

GABINETE DA MINISTRA - GM

[SIGME - Sistema de Gestão de Memória Executiva](#)

ASSESSORIA ESPECIAL DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS - ACE/MAPA

[Portal MAPA - Pagina web da Internet](#)

ASSESSORIA PARLAMENTAR - ASPAR/GM

[EP - Emendas Parlamentares](#)

[RP - Sistema de Relacionamento Parlamentar](#)

SECRETARIA-EXECUTIVA - SE/MAPA

[BINAGRI - Sistema da Base de Dados da Biblioteca Nacional de Agricultura](#)

[SGCAM - Sistema de Gestão de Camaras Setoriais e Tematicas](#)

[SIAGAM - Sistema de Informação de Apoio ao Gabinete do Ministro](#)

[SIGER - Sistema de Informação Gerenciais do Endividamento Rural](#)

[SGC - Sistema de Processo de Acompanhamento de Órgãos Colegiados](#)

[SIAD - Sistema de Autorização de Deslocamento](#)

[SGI - Sistema de Gestão Integrada](#)

[SISLEGIS - Sistema de Consulta a Legislação](#)

[MAPAVITRO - Gestão de contratos](#)

[GESTCOM - Sistema de Gestão do Comportamento Organizacional](#)

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - DA/SE

[AGROFORM - Sistema de formulários do MAPA](#)

[AUTENTICAÇÃO - Sistema de Controle de Acesso](#)

SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA/MAPA

[DCPOA - Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal](#)

[SIAMAN - Sistema de Monitoramento de Atos Normativos](#)

[AGROFIT - Sistema de Agrotóxicos Fitossanitários](#)

[CEFITI - Catálogo de Exigências Fitossanitárias para o Trânsito Interestadual](#)

[PGA - Plataforma de Gestão Agropecuária](#)

[RENASEM - Registro Nacional de Sementes e Mudas](#)

[RECADASTRAMENTO - Sistema de Controle de Professores e Classificadores](#)

[SIARP - Sistema de Acompanhamento dos Processos de Análise de Risco de Pragas](#)

[SAC - Sistema de Auditoria e Credenciamento de Laboratórios](#)

[SAPE - Sistema de Acompanhamento de Projetos do Edital 64](#)

[SIP2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[SIP2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[SIP2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[PGA-SIGSIF - Plataforma de Gestão Agropecuaria - SIGSIF](#)

[SIP2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[SISBOV - Sistema Brasileiro de Rastreabilidade da Cadeia Produtiva de Bovinos e Bubalinos](#)

[SISRES - Sistema de Controle de Resíduos](#)

[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

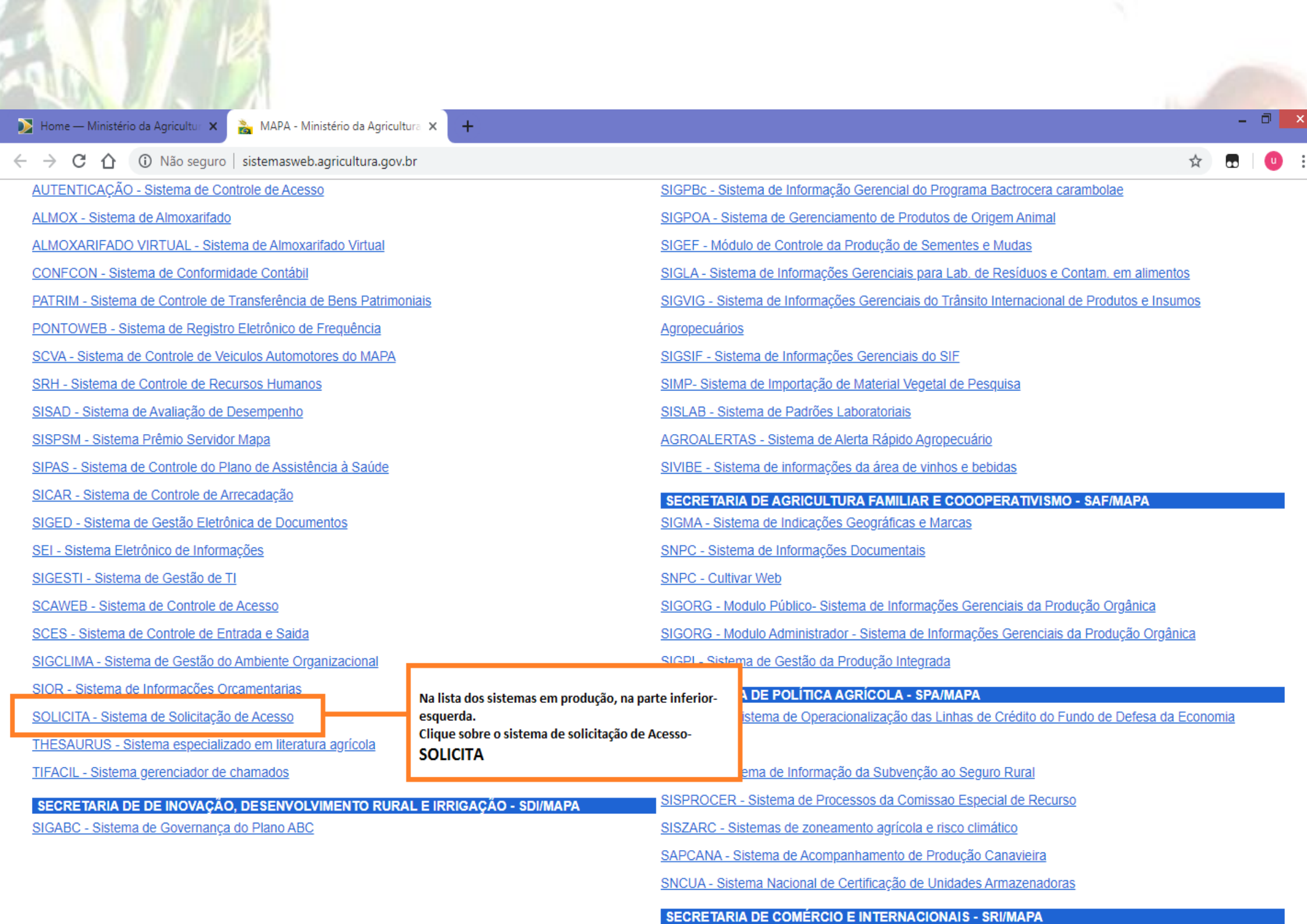
[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

5. Sistema de Solicitação de Acesso – SOLICITA

Para acessar o **SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimento Agropecuários**. Primeiramente, é necessário que o usuário efetue a solicitação de acesso ao referido sistema.

Para isto, deve-se utilizar o **Sistema de Solicitação de Acesso – SOLICITA**, que está disponível na lista de sistemas em produção.

A seguir, realizaremos o procedimento correto para efetuar a solicitação de acesso ao sistema SIPEAGRO através do sistema de solicitação de acesso - SOLICITA:



[AUTENTICAÇÃO - Sistema de Controle de Acesso](#)

[ALMOX - Sistema de Almoxarifado](#)

[ALMOXARIFADO VIRTUAL - Sistema de Almoxarifado Virtual](#)

[CONFCON - Sistema de Conformidade Contábil](#)

[PATRIM - Sistema de Controle de Transferência de Bens Patrimoniais](#)

[PONTOWEB - Sistema de Registro Eletrônico de Frequência](#)

[SCVA - Sistema de Controle de Veículos Automotores do MAPA](#)

[SRH - Sistema de Controle de Recursos Humanos](#)

[SISAD - Sistema de Avaliação de Desempenho](#)

[SISPSM - Sistema Prêmio Servidor Mapa](#)

[SIPAS - Sistema de Controle do Plano de Assistência à Saúde](#)

[SICAR - Sistema de Controle de Arrecadação](#)

[SIGED - Sistema de Gestão Eletrônica de Documentos](#)

[SEI - Sistema Eletrônico de Informações](#)

[SIGESTI - Sistema de Gestão de TI](#)

[SCAWEB - Sistema de Controle de Acesso](#)

[SCES - Sistema de Controle de Entrada e Saída](#)

[SIGCLIMA - Sistema de Gestão do Ambiente Organizacional](#)

[SIOR - Sistema de Informações Orcamentarias](#)

[SOLICITA - Sistema de Solicitação de Acesso](#)

[THESAURUS - Sistema especializado em literatura agrícola](#)

[TIFACIL - Sistema gerenciador de chamados](#)

SECRETARIA DE DE INOVAÇÃO, DESENVOLVIMENTO RURAL E IRRIGAÇÃO - SDI/MAPA

[SIGABC - Sistema de Governança do Plano ABC](#)

[SIGPBc - Sistema de Informação Gerencial do Programa Bactrocera carambolae](#)

[SIGPOA - Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal](#)

[SIGEF - Módulo de Controle da Produção de Sementes e Mudas](#)

[SIGLA - Sistema de Informações Gerenciais para Lab. de Resíduos e Contam. em alimentos](#)

[SIGVIG - Sistema de Informações Gerenciais do Trânsito Internacional de Produtos e Insumos](#)

[Agropecuários](#)

[SIGSIF - Sistema de Informações Gerenciais do SIF](#)

[SIMP - Sistema de Importação de Material Vegetal de Pesquisa](#)

[SISLAB - Sistema de Padrões Laboratoriais](#)

[AGROALERTAS - Sistema de Alerta Rápido Agropecuário](#)

[SIVIBE - Sistema de informações da área de vinhos e bebidas](#)

SECRETARIA DE AGRICULTURA FAMILIAR E COOPERATIVISMO - SAF/MAPA

[SIGMA - Sistema de Indicações Geográficas e Marcas](#)

[SNPC - Sistema de Informações Documentais](#)

[SNPC - Cultivar Web](#)

[SIGORG - Modulo Público- Sistema de Informações Gerenciais da Produção Orgânica](#)

[SIGORG - Modulo Administrador - Sistema de Informações Gerenciais da Produção Orgânica](#)

[SIGPI - Sistema de Gestão da Produção Integrada](#)

SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA - SPA/MAPA

[Sistema de Operacionalização das Linhas de Crédito do Fundo de Defesa da Economia](#)

[Sistema de Informação da Subvenção ao Seguro Rural](#)

[SISPROCER - Sistema de Processos da Comissão Especial de Recurso](#)

[SISZARC - Sistemas de zoneamento agrícola e risco climático](#)

[SAPCANA - Sistema de Acompanhamento de Produção Canavieira](#)

[SNCUA - Sistema Nacional de Certificação de Unidades Armazenadoras](#)

SECRETARIA DE COMÉRCIO E INTERNACIONAIS - SRI/MAPA

Na lista dos sistemas em produção, na parte inferior-esquerda.
Clique sobre o sistema de solicitação de Acesso-
SOLICITA

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

[Ajuda ?](#)

* País

BRASIL ▼



Digite os caracteres acima

Informações Pessoais

* Nome Completo

* Login 

* CPF

Data de Nascimento



* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão



Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 



Estado

Município

Você será redirecionado para o SOLICITA.
Esta etapa ainda não é o cadastro do estabelecimento, é um *pré-cadastro* onde o usuário obtém acesso ao sistema. Nesta etapa serão confeccionados seu LOGIN e SENHA de acesso para o SIPEAGRO.

SUGERIMOS QUE SEJAM UTILIZADOS OS
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL ▼



Digite os caracteres acima

1. Digite os caracteres da imagem com atenção.

Informações Pessoais

* Nome Completo

* Login 

* CPF

Data de Nascimento



* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão



Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 



Estado

Município

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL

48CXK5

Digite os caracteres acima



Informações Pessoais

2. Digite o seu nome completo (Pessoa Física)

* Nome Completo

Teste manual sipeagro



* Login 

* CPF

Data de Nascimento

* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão

Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 

Estado

Município

SOLICITA

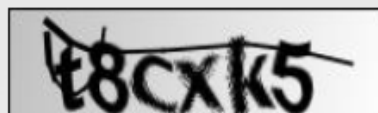
Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL



Digite os caracteres acima



Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro



* Login 

teste.sipeagro.ex

3. Após a Digitação do Nome, O seu login de acesso é apresentado. Para verificar as opções disponíveis clique na seta

* CPF

Data de Nascimento



* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão



Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 



Estado

Município

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL



Digite os caracteres acima

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão

Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 

Estado

Município

4. Digite o CPF
(Somente Números)

SOLICITA

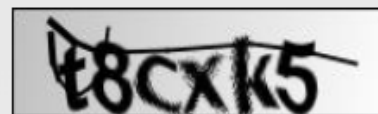
Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL



Digite os caracteres acima

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

5. O preenchimento da data pode ser feito por digitação manual ou por seleção.
Caso opte por digitar, digite a data no campo sinalizado abaixo.

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG 

Data de Emissão

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

Endereço

* Tipo do Endereço

Setembro 2019

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
25	26	27	28	29	30	31
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	1	2	3	4	5

Município

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL

48CXK5

Digite os caracteres acima



Caso opte pela seleção,
primeiramente selecione o mês



Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

RG

Data de Emissão

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal



Endereço

* Tipo do Endereço

Estado

Município

Calendar selection interface showing months and days.

Month selection: Setembro

Dom	Seg	Ter	Qua	Sex	Sáb
25			29	30	31
1			5	6	7
8			12	13	14
15			19	20	21
22			26	27	28
29			3	4	5

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)

* País

BRASIL

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2019

RG 

Data de Emissão

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

Endereço

* Tipo do Endereço

48CXK5

Digite os caracteres acima

Login 

teste.sipeagro.ex

* Gênero

☐ Masculino ☐ Feminino

Estado

<	Junho	>
Dom	Seg	Ter
26	27	28
2	3	4
9	10	11
16	17	18
23	24	25
30	1	2

Após selecionar o mês,
selecione o Ano.

Município

* País

BRASIL



Digite os caracteres acima

 Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☐ Masculino ☐ FemininoRG 

Data de Emissão


Junho 1996

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal Endereço

* Tipo do Endereço

Logradouro

* Número

Município

Complemento

* País

BRASIL



Digite os caracteres acima

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

6. Seleccione o Gênero

RG

Data de Emissão

Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP

Estado

Município

Bairro

Logradouro

* Número

Complemento

* País

BRASIL

48CXK5

Digite os caracteres acima



Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login ⓘ

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG ⓘ

000.000.001

Data de Emissão



Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato



Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP ⓘ



Estado

Município

Bairro

Logradouro

* Número

Complemento



Sistema

7. Digite o RG

* País

BRASIL

48CXK5

Digite os caracteres acima

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-m

☒ Comercial

Endereço

* Tipo do En

Bairro

Sistema

< Junho 2013 >

Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
26	27	28	29	30	31	1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	1	2	3	4	5	6

8. Digite ou selecione a Data de Emissão do seu RG

* País

BRASIL

 Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

RG ⓘ

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

IPF
ITEP
MD
MF
MTE
OAB
OUTRO
PC
PM
SDS
SEFAZ
SEGUP
SEJUS
SEJUSP
SESP
SJS
SJS
SJS
SJS
SJS

SSP

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

9. Selecione o Órgão
Expedidor do seu RG Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP ⓘ

Estado

Município

* País

BRASIL

48CXK5

Digite os caracteres acima



Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

ACRE
ALAGOAS
AMAPA
AMAZONAS
BAHIA
CEARA
DISTRITO FEDERAL
ESPIRITO SANTO
GOIAS
MARANHAO
MATO GROSSO
MATO GROSSO DO SUL
MINAS GERAIS
PARA
PARAIBA
PARANA
PERNAMBUCO
PIAU

10. Selecione o Estado do seu RG

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP 

Estado

Bairro

Logradouro

* País

BRASIL



Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login ⓘ

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG ⓘ

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

11. Selecione o Tipo e Digite o seu endereço de E-mail. Tenha muita atenção durante a digitação do e-mail, pois a senha de acesso será enviada ao mesmo.

Endereço

* Tipo do Endereço

* CEP ⓘ

Estado

Município

Bairro

Logradouro

* Número

Complemento

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS

CAIXA POSTAL
COBRANCA
COMERCIAL
CORRESPONDENCIA
CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO
DEPÓSITO
LOCALIZAÇÃO
OUTROS
RESIDENCIAL

Selecione

* CEP 

Estado

Município

Logradouro

* Número

Complemento

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

12. Selecione o
Tipo de endereço

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS

* CEP 

70632-100

Estado

Município

Bairro

Logradouro

* Número

Complemento

Sistema

* Sigla 

Selecione

13. Digite o CEP e
clique na Lupa

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

RG ⓘ

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2012

Órgão Expedidor

000

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

🏠 Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS ▼

Bairro

Logradouro

* Número

Complemento

💻 Sistema

* Sigla ⓘ

Selecione ▼

Alerta

É necessário informar os caracteres da imagem para realizar a pesquisa!

Fechar

OBS.

Caso os caracteres de Verificação não tenham sido preenchidos no início, o sistema irá retornar esta mensagem no momento de consultar o CEP.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS

* CEP 

70632-100

Estado

DF

Município

Brasília

Bairro

Zona Industrial

Logradouro

SAAN Quadra 1

* Número

Complemento

Sistema

* Sigla 

Selecione

13. Digite o número do endereço

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS

* CEP 

70632-100

Estado

DF

Município

Brasília

Bairro

Zona Industrial

Logradouro

SAAN Quadra 1

* Número

0

Complemento

Sistema

* Sigla 

Selecione

14. Digite o Complemento do endereço.

OBS.

Caso o CEP informado, ao ser verificado "clacando na lupa", não preencha automaticamente os campos >> [Bairro](#), [Logradouro](#), [Município](#).

Deve-se informar os dados que faltaram no campo "Complemento"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro ✓

* Login 

teste.sipeagro.ex ▼

* CPF

000.000.000-01 ✓

Data de Nascimento

01/06/1996 

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013 

Órgão Expedidor

SSP ▼

Estado

DISTRITO FEDERAL ▼

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com ✓

Endereço

Selecione

DCPOA
HUB
PGA-SIGSIF
PGA-SISBOV
SIGABC
SIGEF
SIGEF-WS
SIGORG
SIGPBc
SIPEAGRO
SISMAN
SIVIBE

Selecione ▼

* CEP 

70632-100 

Estado

DF

Município

Brasília

Logradouro

SAAN Quadra 1

* Número

0 ✓

Complemento

Esplanada dos Ministérios Bloco D

15. Selecione a Sigla do sistema no Qual deseja efetuar o Cadastro.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Informações Pessoais

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login 

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG 

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com

Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS

* CEP 

70632-100

Estado

DF

Município

Brasília

Bairro

Zona Industrial

Logradouro

SAAN Quadra 1

* Número

0

Complemento

Esplanada dos Ministérios Bloco D

Sistema

* Sigla 

SIPEAGRO

Verifique atentamente se a Sigla do sistema foi selecionada corretamente

16. Confira atentamente se todos os dados estão corretos, feito isto, clique em Confirmar

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

RG ⓘ

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

Estado

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

🏠 Endereço

* Tipo do Endereço

OUTROS ▼

Bairro

Zona Industrial

💻 Sistema

* Sigla ⓘ

SIPEAGRO ▼

Confirmação

Deseja confirmar essa operação?

Dados adicionais poderão ser requeridos no primeira acesso ao sistema selecionado!

Confirmar

Fechar

17. Confirme o Envio da solicitação de Acesso.

OBS.

Após enviada a solicitação, os dados não poderão ser alterados posteriormente, é importante certificar-se de que todos os dados estão corretos antes de efetuar o envio. Principalmente os dados: (Nome, E-mail e Sigla do sistema).

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

SOLICITA

Rev.272 - Sistema de Solicitação de Acesso

[Novo Cadastro](#)

[Entrar no Sistema](#)



Sua solicitação de acesso foi recebida com sucesso.

Um e-mail foi enviado para o endereço teste.email.sipe@gmail.com contendo as informações para acessar o sistema.

* País

BRASIL



Informações Pessoais

Após enviada a solicitação, serão automaticamente encaminhados ao endereço de e-mail cadastrado, os dados de acesso ao sistema escolhido.

* Nome Completo

Teste manual sipeagro

* Login

teste.sipeagro.ex

* CPF

000.000.000-01

Data de Nascimento

01/06/1996

* Gênero

☒ Masculino ☐ Feminino

RG

000.000.001

Data de Emissão

05/06/2013

Órgão Expedidor

SSP

Estado

DISTRITO FEDERAL

Tipo do E-mail

☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

teste.email.sipe@gmail.com



Endereço

6. Complementação de Cadastro

Após efetuar a solicitação de acesso ao sistema SIPEAGRO, serão encaminhados ao endereço de E-mail cadastrado para o usuário no sistema SOLICITA, o login e a senha de acesso ao sistema SIPEAGRO. Utilizando estes Login e senha, o usuário poderá acessar o sistema e efetuar o cadastro de seu estabelecimento.

Porém, antes de efetuar o registro do estabelecimento. Ao acessar o SIPEAGRO pela primeira vez, será necessário efetuar a complementação do cadastro.

A seguir, realizaremos o procedimento correto para efetuar a complementação de cadastro no sistema SIPEAGRO:

- SIF

Assistência
Técnica e
Extensão Rural

**Confira a atuação do Ministério
em 200 dias de governo**

200 dias

China habilita mais 25 frigoríficos brasileiros para exportação de carnes



Ministério publica novas especificações para registro de defensivos biológicos

Contratações do crédito rural nos dois primeiros meses da safra somam R\$ 39 bilhões

lufr abre credenciamento para jornalistas

Bolsonaro e ministra inauguram Observatório da





Sistemas em Produção

ACESSO AOS SISTEMAS

Nesta tela, serão apresentados em lista, todos os sistemas do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA), que estão em Produção.

GABINETE DA MINISTRA - GM

[SIGME - Sistema de Gestão de Memória Executiva](#)

ASSESSORIA ESPECIAL DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS - ACE/MAPA

[Portal MAPA - Pagina web da Internet](#)

ASSESSORIA PARLAMENTAR - ASPAR/GM

[EP - Emendas Parlamentares](#)

[RP - Sistema de Relacionamento Parlamentar](#)

SECRETARIA-EXECUTIVA - SE/MAPA

[BINAGRI - Sistema da Base de Dados da Biblioteca Nacional de Agricultura](#)

[SGCAM - Sistema de Gestão de Camaras Setoriais e Tematicas](#)

[SIAGAM - Sistema de Informação de Apoio ao Gabinete do Ministro](#)

[SIGER - Sistema de Informação Gerenciais do Endividamento Rural](#)

[SGC - Sistema de Processo de Acompanhamento de Órgãos Colegiados](#)

[SIAD - Sistema de Autorização de Deslocamento](#)

[SGI - Sistema de Gestão Integrada](#)

[SISLEGIS - Sistema de Consulta a Legislação](#)

[MAPAVITRO - Gestão de contratos](#)

[GESTCOM - Sistema de Gestão do Comportamento Organizacional](#)

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - DA/SE

[AGROFORM - Sistema de formulários do MAPA](#)

[AUTENTICAÇÃO - Sistema de Controle de Acesso](#)

[ALMOX - Sistema de Almoxarifado](#)

SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA/MAPA

[DCPOA - Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal](#)

[SISMAN - Sistema de Monitoramento de Atos Normativos](#)

[AGROFIT - Sistema de Agrotóxicos Fitossanitários](#)

[CEFITI - Catálogo de Exigências Fitossanitárias para o Trânsito Interestadual](#)

[PGA - Plataforma de Gestão Agropecuária](#)

[RENASEM - Registro Nacional de Sementes e Mudas](#)

[RECADASTRAMENTO - Sistema de Controle de Professores e Classificadores](#)

[SIARP - Sistema de Acompanhamento dos Processos de Análise de Risco de Pragas](#)

[SAC - Sistema de Auditoria e Credenciamento de Laboratórios](#)

[SAPE - Sistema de Acompanhamento de Projetos do Edital 64](#)

[SIPE2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários](#)

[PGA-SIGSIF - Plataforma de Gestão Agropecuaria - SIGSIF](#)

[SIPE - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos - Web](#)

[SISCOLE - Sistema de Cadastro de Organismo e Laboratorios Estrangeiros](#)

[SISBOV - Sistema Brasileiro de Rastreabilidade da Cadeia Produtiva de Bovinos e Bubalinos](#)

[SISRES - Sistema de Controle de Residuos](#)

[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

[SIGBIO - Sistema de Gerenciamento de Biossegurança](#)

[SIGPBc - Sistema de Informação Gerencial do Programa Bactrocera carambolae](#)

[SIGPOA - Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal](#)

Sistemas em Produção

ACESSO AOS SISTEMAS

GABINETE DA MINISTRA - GM

[SIGME - Sistema de Gestão de Memória Executiva](#)

ASSESSORIA ESPECIAL DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS - ACE/MAPA

[Portal MAPA - Pagina web da Internet](#)

ASSESSORIA PARLAMENTAR - ASPAR/GM

[EP - Emendas Parlamentares](#)

[RP - Sistema de Relacionamento Parlamentar](#)

SECRETARIA-EXECUTIVA - SE/MAPA

[BINAGRI - Sistema da Base de Dados da Biblioteca Nacional de](#)

[SGCAM - Sistema de Gestão de Camaras Setoriais e Tematicas](#)

[SIAGAM - Sistema de Informação de Apoio ao Gabinete do Ministro](#)

[SIGER - Sistema de Informação Gerenciais do Endividamento Rural](#)

[SGC - Sistema de Processo de Acompanhamento de Órgãos Colegiados](#)

[SIAD - Sistema de Autorização de Deslocamento](#)

[SGI - Sistema de Gestão Integrada](#)

[SISLEGIS - Sistema de Consulta a Legislação](#)

[MAPAVITRO - Gestão de contratos](#)

[GESTCOM - Sistema de Gestão do Comportamento Organizacional](#)

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - DA/SE

[AGROFORM - Sistema de formulários do MAPA](#)

[AUTENTICAÇÃO - Sistema de Controle de Acesso](#)

[ALMOX - Sistema de Almoxarifado](#)

SECRETARIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA - SDA/MAPA

[DCPOA - Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal](#)

[SISMAN - Sistema de Monitoramento de Atos Normativos](#)

[AGROFIT - Sistema de Agrotóxicos Fitossanitários](#)

[CEFITI - Catálogo de Exigências Fitossanitárias para o Trânsito Interestadual](#)

[PGA - Plataforma de Gestão Agropecuária](#)

[RENASEM - Registro Nacional de Sementes e Mudas](#)

[RECADASTRAMENTO - Sistema de Controle de Professores e Classificadores](#)

[SIARP - Sistema de Acompanhamento dos Processos de Análise de Risco de Pragas](#)

[SAC - Sistema de Auditoria e Credenciamento de Laboratórios](#)

[SAPE - Sistema de Acompanhamento de Projetos do Edital 64](#)

[SIPE2000 - Sistema de Cadastro e Estabelecimento e Registros de Produtos na Área Animal](#)

[SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários](#)

[PGA-SIGSIF - Plataforma de Gestão Agropecuaria - SIGSIF](#)

[SIPE - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos - Web](#)

[SISCOLE - Sistema de Cadastro de Organismo e Laboratorios Estrangeiros](#)

[SISBOV - Sistema Brasileiro de Rastreabilidade da Cadeia Produtiva de Bovinos e Bubalinos](#)

[SISRES - Sistema de Controle de Resíduos](#)

[SISREC - Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal](#)

[SIGBIO - Sistema de Gerenciamento de Biossegurança](#)

[SIGPBc - Sistema de Informação Gerencial do Programa Bactrocera carambolae](#)

[SIGPOA - Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal](#)

Clique sobre o link do
sistema SIPEAGRO

SIPEAGRO

Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuarios

► **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.

► **Caso sua empresa ainda não tenha cadastro no SIPEAGRO**

[Não sou cadastrado – Clique aqui](#)

► **Caso sua empresa possua cadastro no SIPEAGRO**

[Já sou cadastrado – Clique Aqui](#)

► **Acesso:**

[Acesse aqui o Sistema](#)

Clique em: "Acesse aqui o sistema"

► **Manuais:**

[Manuais SIPEAGRO](#)

► **Dúvidas, solicitação de demandas, dificuldades de acesso, reclamações, criação de novos usuários:**

Favor entrar em contato com o e-mail abaixo. Porém, antes de nos escrever, acesse o guia para demandas - [Clique aqui](#)

Entre em contato pelo e-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br

Clique em "Entrar no Sistema"

► Objetivo/Descrição

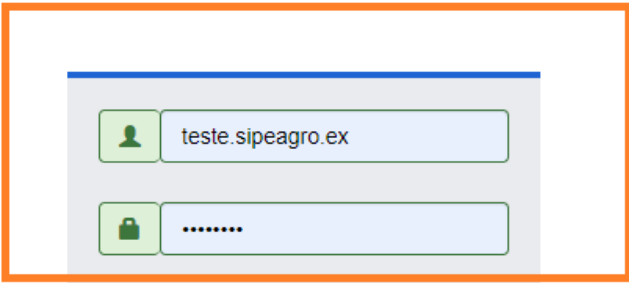
Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados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

► Dúvidas e/ou Sugestões

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

Autenticação Corporativa

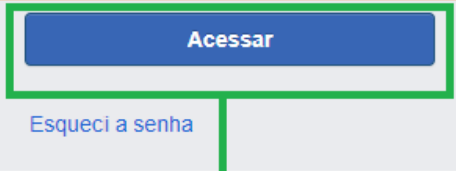
2.5 - Acesso aos Sistemas



teste.sipeagro.ex

.....

Digite o Login e a senha de acesso que foram encaminhados ao seu e-mail.



Acessar

[Esqueci a senha](#)

Clique em "Acessar".



Sistemas Disponíveis	
 DCPOA	Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal
 SAPCANA	Sistema de Acompanhamento da Produção Canavieira
 SIGPOA	Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal
 SIPEAGRO	Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários
 SISPE	Sistema de Pesquisa de Satisfação do Cidadão
 SISPROCER	Sistema de Julgamento de Recursos da CER
 SISREC	Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal
 SISZARC	Sistema de Zoneamento Agrícola de Risco Climático
 SIVIBE	Sistema de Informações da Área de Vinhos e Bebidas
 SOLICITA	Sistema de Solicitação de Acesso

1. Selecione o sistema SIPEAGRO

Lista dos sistemas disponíveis

Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Caminho:

► 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: null

Esta é a tela inicial do sistema SIPEAGRO.

Observe que, no primeiro acesso, somente haverá duas opções de menus disponíveis. Sendo elas:

Cadastro e Consultar Autenticidade de Documentos

Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Complementação de cadastro

2. Após o primeiro acesso, será necessário efetuar a complementação do cadastro.

► 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: null

Atenção!
Esta etapa é apenas a primeira parte do registro no sistema.

Complementação do cadastro

> Ajuda

> Tipo de cadastro

:: SELECIONE :: ▾

3. Após clicar em:

Cadastro >> Complementação de Cadastro

Será necessário selecionar o tipo de cadastro a ser efetuado no sistema.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar | Confirmar

Complementação do cadastro

> Ajuda

> Tipo de cadastro

SELECIONE

SELECIONE

Estabelecimento

Estabelecimento

Prestador de Serviço

Renasem

Amostrador

Responsável tecnico

Estabelecimento

Médico veterinário

Medico veterinário

Neste guia, efetuaremos o registro de um estabelecimento.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar **Confirmar**

Complementação do cadastro

[Ajuda](#)

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▾

Após selecionado o tipo de cadastro.
Na parte inferior, serão habilitados os
campos para preenchimento, de acordo
com o tipo selecionado.

> Estabelecimento

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

* Nome ou nome empresarial (razão social)

> Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

CPF: 000.000.000-01

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

* Confirmar e-mail

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Complementação do cadastro

4. Clique no seletor referente ao CNPJ,
em seguida, digite-o no campo abaixo
(Somente Números)

[Ajuda](#)

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▾

> Estabelecimento

* ☐ CPF: 999.999.999-99 ☒ CNPJ: 99.999.999/9999-99
00.000.000/0000-01 🔍

> Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

* Nome ou nome empresarial (razão social)

CPF: 000.000.000-01

* Confirmar e-mail

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Complementação do cadastro

► Tipo de cadastro

Estabelecimento ▾

► Estabelecimento

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

00.000.000/0000-01 🔍

► Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

5. Digite a Razão Social da Empresa

► [Ajuda](#)

* Nome ou nome empresarial (razão social)

TESTE EMPRESA 1

Atenção!

Verifique atentamente se o nome foi digitado corretamente.

Pois, uma vez cadastrado, não será possível alterá-lo posteriormente no sistema, com seu perfil de acesso.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Complementação do cadastro

> Ajuda

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▼

> Estabelecimento

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

00.000.000/0000-01 🔍

* Nome ou nome empresarial (razão social)

TESTE EMPRESA 1

> Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

CPF: 000.000.000-01

Email cadastrados

⌵ Novo Email ⌵

* E-mail

* Confirmar e-mail

Caso não queira utilizar o endereço de e-mail já cadastrado, informe um novo endereço de E-mail nos campos acima.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

Complementação do cadastro

Observe que, o seu perfil de acesso estará como responsável pelo cadastro.
Ou seja, após a confirmação, somente o seu perfil de acesso poderá dar continuidade ao registro deste estabelecimento.

[Ajuda](#)

> Tipo de cadastro

Estabelecimento ▾

> Estabelecimento

* ☐ CPF: 999.999.999-99 ☒ CNPJ: 99.999.999/9999-99
00.000.000/0000-01 🔍

* Nome ou nome empresarial (razão social)

TESTE EMPRESA 1

> Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

CPF: 000.000.000-01

Email cadastrados

⚙ Novo Email ⚙
⚙ Novo Email ⚙
teste.email.sipe@gmail.com

* Confirmar e-mail

6. Selecione o endereço de E-mail cadastrado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Atenção!

Antes de confirmar, confira se todos os dados estão corretos.

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

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

00.000.000/0000-01 🔍

* Nome ou nome empresarial (razão social)

TESTE EMPRESA 1

▸ Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

CPF: 000.000.000-01

Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com ▾

7. Clique em Confirmar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

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

00.000.000/0000-01 🔍

> Responsável

TESTE MANUAL SIPEAGRO

Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com ▾

Informação



Ao confirmar a complementação do cadastro, o sistema irá efetuar o logoff automaticamente.

OK

8. Clique em "OK" para confirmar a complementação do Cadastro. Feito isto, o sistema irá efetuar o logoff, conforme descrito na mensagem ao lado.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar



Ao retornar a tela de sistemas disponíveis, a complementação de cadastro estará concluída.

Sistemas Disponíveis	
 DCPOA	Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal
 SAPCANA	Sistema de Acompanhamento da Produção Canavieira
 SIGPOA	Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal
 SIPEAGRO	Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários
 SISPES	Sistema de Pesquisa de Satisfação do Cidadão
 SISPROCER	Sistema de Julgamento de Recursos da CER
 SISREC	Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal
 SISZARC	Sistema de Zoneamento Agrícola de Risco Climático
 SIVIBE	Sistema de Informações da Área de Vinhos e Bebidas
 SOLICITA	Sistema de Solicitação de Acesso



7. Solicitação de Registro

7.1. Registro do Estabelecimento

Após efetuar a complementação de cadastro, o sistema irá efetuar o Logoff automaticamente e retornará para tela de sistemas disponíveis.

A complementação do cadastro é apenas a fase inicial, onde é informado o tipo do registro a ser efetuado.

Após complementação do cadastro, será necessário acessar novamente o sistema, para então efetuar o registro do estabelecimento.



Sistemas Disponíveis	
 DCPOA	Declaração de Conformidade de Produtos de Origem Animal
 SAPCANA	Sistema de Acompanhamento da Produção Canavieira
 SIGPOA	Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal
 SIPEAGRO	Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários
 SISPE	Sistema de Pesquisa de Satisfação do Cidadão
 SISPROCER	Sistema de Julgamento de Recursos da CER
 SISREC	Sistema de Informação de Requisitos e Certificados da Área Animal
 SISZARC	Sistema de Zoneamento Agrícola de Risco Climático
 SIVIBE	Sistema de Informações da Área de Vinhos e Bebidas
 SOLICITA	Sistema de Solicitação de Acesso

Selecione o sistema SIPEAGRO

Lista dos sistemas disponíveis

Estabelecimentos

Cadastro

Consultar autenticidade de documentos

Caminho:

Ao acessar novamente o sistema, observe que a guia "**Estabelecimentos**" será habilitada.

Através desta guia, será efetuada a solicitação de registro do estabelecimento informado anteriormente, na complementação de cadastro.

► Ajuda

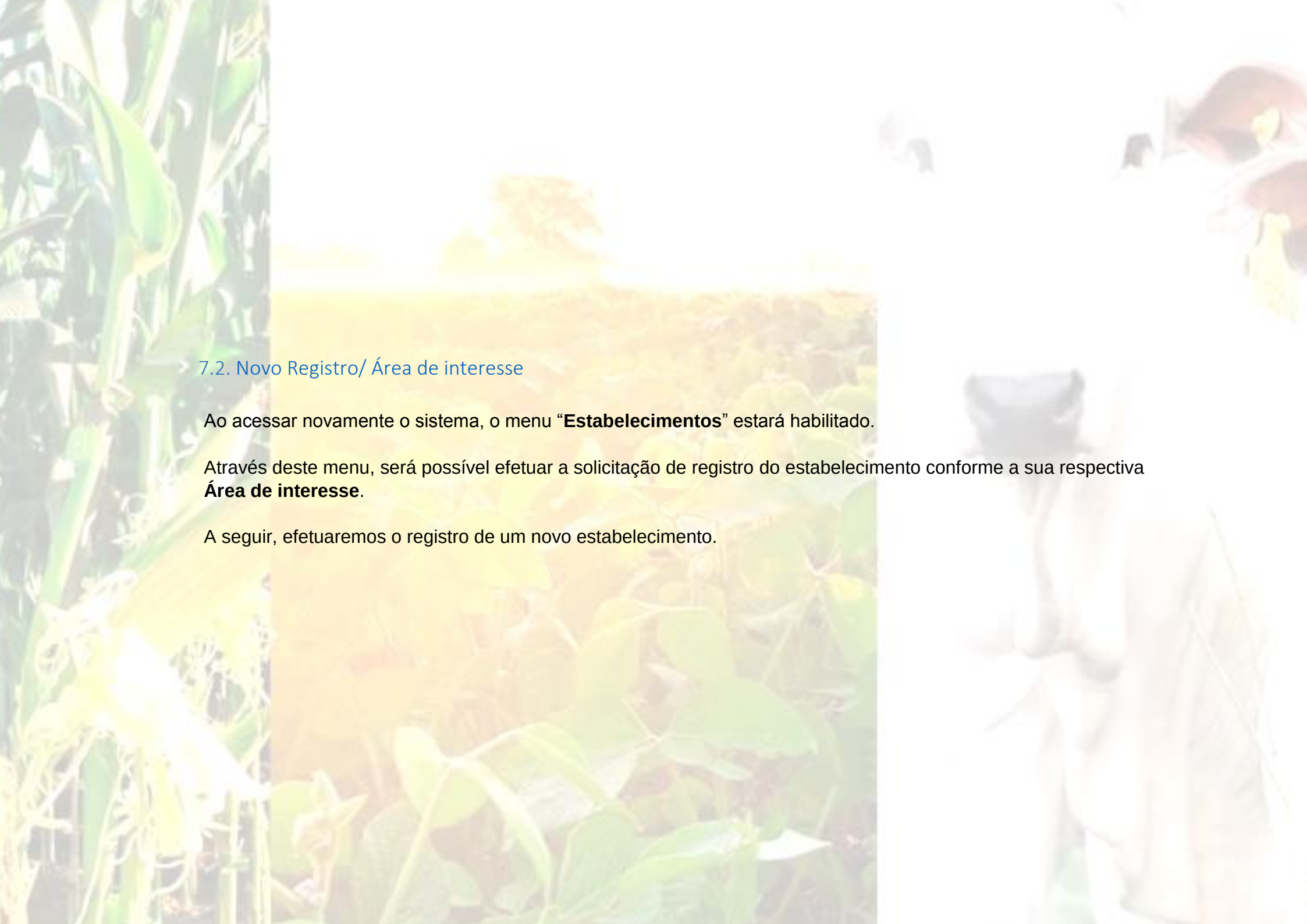
► Objetivo/Descrição

Sistema utilizado pelo MAPA para registro do sistema e emite o certificado de Estabelecimento.

► Dúvidas e/ou Sugestões

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

mo ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos



> 7.2. Novo Registro/ Área de interesse

Ao acessar novamente o sistema, o menu “**Estabelecimentos**” estará habilitado.

Através deste menu, será possível efetuar a solicitação de registro do estabelecimento conforme a sua respectiva **Área de interesse**.

A seguir, efetuaremos o registro de um novo estabelecimento.

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 do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou

► Dúvidas e/ou Sugestões

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

1. Selecione a opção "**Novo registro**" para iniciar a solicitação de registro do estabelecimento.

amento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos

Após selecionar a opção "**Novo Registro**".

O sistema apresentará a tela na qual deve-se informar a "**Área de interesse**" do referido estabelecimento.

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

Atenção!

Somente é possível efetuar o registro de uma área de interesse por vez no sistema.

Após a confirmação, a área selecionada não estará mais disponível para seleção no menu "Novo Registro".

Ajuda

Área de interesse

* Área de interesse

SELECIONE ::
SELECIONE ::
ALIMENTAÇÃO ANIMAL
AVIAÇÃO AGRÍCOLA
FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO
LEILÕES
MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL
PRODUTO VETERINÁRIO
QUALIDADE VEGETAL
VINHOS E BEBIDAS

* Atividade

SELECIONE ::

2. Selecione a Área de interesse na lista de Áreas disponíveis.

Neste guia, utilizaremos como exemplo a área de interesse: "Material de Multiplicação Animal"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

COMERCIANTE ▼

:: SELECIONE ::

COMERCIANTE

EXPORTADOR

IMPORTADOR

PRESTADOR DE SERVICO

PRODUTOR

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

3. Selecione a atividade

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

* Classificação/Categoria

SEMEN ▾
:: SELECIONE ::
EMBRIÃO
EMBRIÃO - PRODUÇÃO IN VITRO
SEMEN
SEMEN SEXADO

* Atividade

COMERCIANTE ▾

4. Selecione a Classificação/ Categoria

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

SEMEN ▼

* Espécie

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

COMERCIANTE ▼

Após selecionada a classificação/ categoria o campo "**característica adicional**" é habilitado.

Neste caso, para a categoria "Semen" foi habilitada a característica adicional "**Espécie**"

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

[Ajuda](#)



Área de interesse



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

SEMEN ▼

* Espécie

:: SELECIONE :: ▼

:: SELECIONE ::

EQUINO

OVINO

BOVINO

CAPRINO

SUINO

BUBALINO

* Atividade

COMERCIANTE ▼

5. Selecione a Espécie

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Atenção!

Antes de confirmar, confira atentamente se todos os dados estão corretos.

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Novo Registro

Ajuda



Área de interesse

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

* Classificação/Categoria

SEMEN ▾

* Espécie

BOVINO ▾

* Atividade

COMERCIANTE ▾

6. Clique em Confirmar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Ajuda

← Área de interesse →

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

* Classificação/Categoria

SEMEN ▾

* Espécie

BOVINO ▾

Confirmação

×

Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

7. Confirme a Inclusão da
Área de interesse do
referido estabelecimento.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Após a confirmação de inclusão da Área de interesse do estabelecimento, uma solicitação de registro será automaticamente gerada, e será atribuído um número a mesma.

Serão habilitadas as abas para preenchimento da solicitação, na parte inferior da aba "Área de interesse" estarão anexadas as atividades do estabelecimento.

PIDO ▾

Ajuda



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▾

* Espécie

:: SELECIONE :: ▾

* Atividade

:: SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

	Atividade	Classificação/Categoria	Espécie
☐	COMERCIANTE	SEMEN	BOVINO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Atenção!

Caso o estabelecimento possua mais de uma atividade, as demais atividades, deverão ser cadastradas ainda nesta aba.

Para adicionar uma nova atividade, selecione as opções nos menus abaixo, feito isto, clique em "Confirmar".

[Ajuda](#)



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▾

* Espécie

:: SELECIONE :: ▾

* Atividade

:: SELECIONE :: ▾

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

	Atividade	Classificação/Categoria	Espécie
☐	COMERCIANTE	SEMEN	BOVINO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Próxima

Última

7.3. Aba Estabelecimento

Na aba **Estabelecimento** você deve preencher os campos com os dados do contrato social da empresa.

SIPEAGRO
46011 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 10/09/2019 11:07
ACESSO RÁPIDO
[Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

← Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01
Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1
Nome fantasia

* Inscrição estadual

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia

* Inscrição estadual

1. Digite o número da Inscrição estadual.

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Se desejar, informe o Nome fantasia da empresa.

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ▾

* Arquivo

Nenhum arquivo selecionado

2. Informe se o estabelecimento possui algum registro anterior no sistema.

Caso selecione a opção "SIM", será necessário informar os dados do registro anterior:

Número de registro, data de concessão, data da ultima renovação (Caso haja) e data de validade do registro.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

3. Selecione o Tipo de Arquivo a ser anexado.

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::
SELECIONE ::

COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES SUÍDEOS CERTIFICADA
CÓPIA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL
CÓPIA DO CNPJ
CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO OU DA ATA DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO
MEMORIAL DESCRITIVO DAS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E PROCESSOS TECNOLÓGICOS E HIGIÊNICO-SANITÁRIOS
PLANTA-BAIXA COM INDICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES
PLANTA DE LOCALIZAÇÃO

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

4. Clique em "Escolher arquivo" para selecionar o arquivo a ser anexado.

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES ▾

* Arquivo

[Escolher arquivo](#) | Nenhum arquivo selecionado | [Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Solicitação de registro de estabelecimento

← [Área de interesse](#)

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Registro anterior

* Possui registro anterior? (Se sim, anexar cópia)
☐ Sim ☒ Não

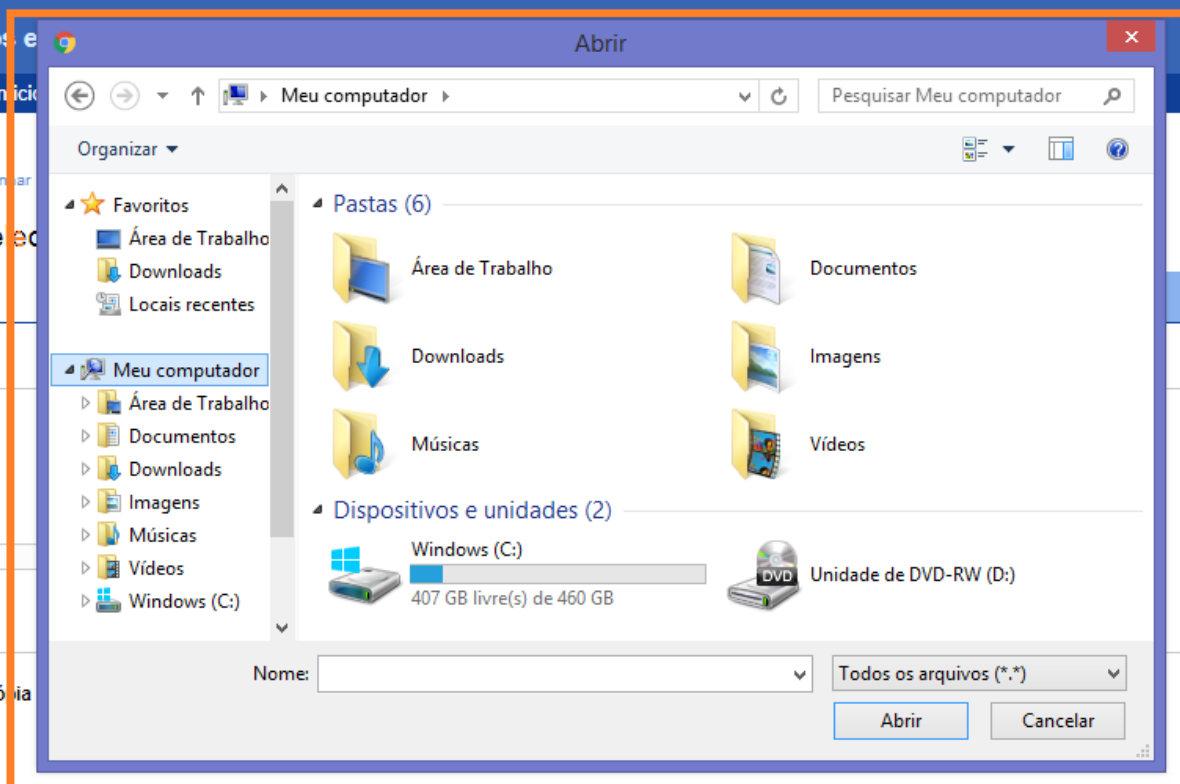
Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES ▾

* Arquivo
[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo selecionado [Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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



5. Selecione o Arquivo que está no seu computador.

Feito isto, clique em "Abrir".

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Os anexos permitidos são: PDF, JPEG, GIF, e PNG. O arquivo não pode ser maior que 10MB.

Atenção!

O sistema somente permitirá anexar arquivos dos tipos: PDF, JPEG, GIF e PNG e que não possuam tamanho superior a 10MB.

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

Inscrição estadual
000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Registro anterior

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

Sim

Não

Anexar arquivos

Tipo de arquivo
COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES

Arquivo

Escolher arquivo

Comprovante de granja.docx

Anexar

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

Atenção!
Observe que o arquivo foi selecionado, porém ainda não está anexado.

* Arquivo

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)



Arquivo anexado com sucesso!



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)



Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

Anexar

6. Clique em "Anexar".

Observe que, na parte superior da tela, o sistema informará que o arquivo foi devidamente anexado.

Arquivos

[Área de interesse](#)[Estabelecimento](#)[Endereço](#)[Contato](#)[Responsável](#)[Habilitações - RT](#)

► Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Observe que, o documento anexado anteriormente, estará visível na parte inferior da tela.

► Registro anterior

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

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos

Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐ Comprovante de granja.pdf	COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES SUÍDEOS CERTIFICADA	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Observe que, na parte superior da tela, uma mensagem de confirmação será exibida. Indicando assim, a conclusão desta etapa.

[Ajuda](#)



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)



Estabelecimento

CPF/CNPJ
00.000.000/0000-01

* Inscrição estadual 000001

Nome/Nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

Registro anterior

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
SELECIONE ▾

* Arquivo

Arquivos

Nome/nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

► Registro anterior

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

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Comprovante de granja.pdf	COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES SUÍDEOS CERTIFICADA	10/09/2019
☐	copia da inscricao estadual.pdf	CÓPIA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL	10/09/2019
☐	copia do cnpj.pdf	CÓPIA DO CNPJ	10/09/2019
☐	Copia do contrato social.pdf	CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO OU DA ATA DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO	10/09/2019
☐	Memorial descritivo.pdf	MEMORIAL DESCRITIVO DAS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E PROCESSOS TECNOLÓGICOS E HIGIÊNICO-SANITÁRIOS	10/09/2019
☐	Planta de localizacao.pdf	PLANTA DE LOCALIZAÇÃO	10/09/2019
☐	Planta baixa.pdf	PLANTA-BAIXA COM INDICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 7

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Nome/nome empresarial (Razão Social)
TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia
TESTE EMPRESA 1

► Registro anterior

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

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Atenção!

Antes de confirmar, confira se todos os documentos foram anexados corretamente.

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Comprovante de granja.pdf	COMPROVANTE DE GRANJA DE REPRODUTORES SUÍDEOS CERTIFICADA	10/09/2019
☐	copia da inscricao estadual.pdf	CÓPIA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL	10/09/2019
☐	copia do cnpj.pdf	CÓPIA DO CNPJ	10/09/2019
☐	Copia do contrato social.pdf	CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO OU DA ATA DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO	10/09/2019
☐	Memorial descritivo.pdf	MEMORIAL DESCRITIVO DAS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E PROCESSOS TECNOLÓGICOS E HIGIÊNICO-SANITÁRIOS	10/09/2019
☐	Planta de localizacao.pdf	PLANTA DE LOCALIZAÇÃO	10/09/2019
☐	Planta baixa.pdf	PLANTA-BAIXA COM INDICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 7

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

8. Clique em "Confirmar"

Tempo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

TESTE EMPRESA 1

Nome fantasia

TESTE EMPRESA 1

► Registro anterior

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

☐ Sim ☒ Não

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Confirmação

Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

Arquivo		Tipo	Data do anexo	
☐	Comprovante de granja.pdf	COMP	CERTIFICADA	10/09/2019
☐	copia da inscricao estadual.pdf	CÓPIA		10/09/2019
☐	copia do cnpj.pdf	CÓPIA		10/09/2019
☐	Copia do contrato social.pdf	CÓPIA	DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE	10/09/2019
☐	Memorial descritivo.pdf	MEMORIAL DESCRITIVO DAS INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS E PROCESSOS TECNOLÓGICOS E HIGIÊNICO-SANITÁRIOS		10/09/2019
☐	Planta de localizacao.pdf	PLANTA DE LOCALIZAÇÃO		10/09/2019
☐	Planta baixa.pdf	PLANTA-BAIXA COM INDICA		10/09/2019

Quantidade de

Primeira

Anterior

P

9. Confirme a inclusão do Registro.

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

7.4. Aba Endereço

Na aba **Endereço** forneça os dados de localização de área de zona rural ou zona urbana do estabelecimento. É obrigatório a inclusão de um endereço de **Correspondência** e um endereço de **Localização**, no exemplo abaixo cadastraremos um endereço de Brasília - DF.

SIPEAGRO
46011 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 10/09/2019 14:17
ACESSO RÁPIDO
Sair do Sistema

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

► 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

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar | Limpar

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

▶ Ajuda

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

▶ Endereço

* Área
☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

1. Selecione a área do endereço.

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica
 Latitude Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Atenção!

O sistema SIPEAGRO exige que sejam cadastrados dois tipos de endereço.

Sendo eles:

Localização e Correspondencia.

Pode-se utilizar o mesmo endereço para ambos os tipos.

O cadastro destes endereços pode ser feito individualmente cadastrando um tipo por vez, ou, pode-se adicionar um endereço para os dois tipos, selecionando no tipo:

"CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO"

[Ajuda](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)

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 ::
 :: SELECIONE ::
 CAIXA POSTAL
 COMERCIAL
 CORRESPONDENCIA
CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO
 LOCALIZAÇÃO
 OUTROS

* Município

* Logradouro

* Número

2. Selecione o tipo do endereço.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* CEP
 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

3. Digite o CEP.

Em seguida, clique na lupa ao lado, para que o sistema verifique o CEP na base de endereços.

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Lista de logradouros

CEP	UF	Cidade	Bairro	Logradouro
70632100	DF	Brasília	Zona Industrial	SAAN Quadra 1

Quantidade de registros encontrados: 1

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

4. Clique sobre o nome da cidade para selecionar o endereço correspondente ao CEP.

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* CEP
 70.632-100 [Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude Longitude

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

[Ajuda](#)

[Habilitações - RT](#)

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

← Área de interesse Estabelecimento Endereço →

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP
 70.632-100 🔍 Não sei o CEP

* UF
 DF

Tipo de logradouro

* Bairro
 Zona Industrial

Complemento

Posição geográfica
 Latitude Longitude 🔍

Atenção!

Os campos (UF, Município, Tipo de logradouro, Logradouro e bairro), serão preenchidos automaticamente pelo sistema, conforme constam na base de dados dos correios.

Caso o sistema não preencha todos os campos, significa que, o CEP informado é um CEP geral, feito para abranger toda a cidade. Assim sendo, o sistema deixará os campos inativos, pois, não constam estes dados na base dos correios. Os dados que faltaram, deverão ser inseridos no campo "Complemento".

▶ Ajuda



* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP
 70.632-100 [Não sei o CEP](#)

* UF
 DF

Tipo de logradouro

* Bairro
 Zona Industrial

Complemento

Posição geográfica
 Latitude Longitude

* Município
 Brasília

* Logradouro
 SAAN Quadra 1

* Número
 0

5. Digite o número do endereço.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP
 70.632-100 [Não sei o CEP](#)

* UF
 DF

Tipo de logradouro

* Bairro
 Zona Industrial

Complemento
 Esplanada dos Ministérios, bloco D

Posição geográfica
 Latitude Longitude

* Município
 Brasília

* Logradouro
 SAAN Quadra 1

* Número
 0

6. Digite o complemento do endereço.
 Caso tenha informado um CEP geral, este campo poderá ser utilizado para informar os dados que não foram preenchidos na busca do CEP.

enchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

Endereço

* Área

☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP

70.632-100 [Não sei o CEP](#)

* UF

DF

Tipo de logradouro

* Bairro

Zona Industrial

Complemento

Esplanada dos Ministérios, bloco D

Posição geográfica

Latitude

Longitude



* Município

Brasília

* Logradouro

SAAN Quadra 1

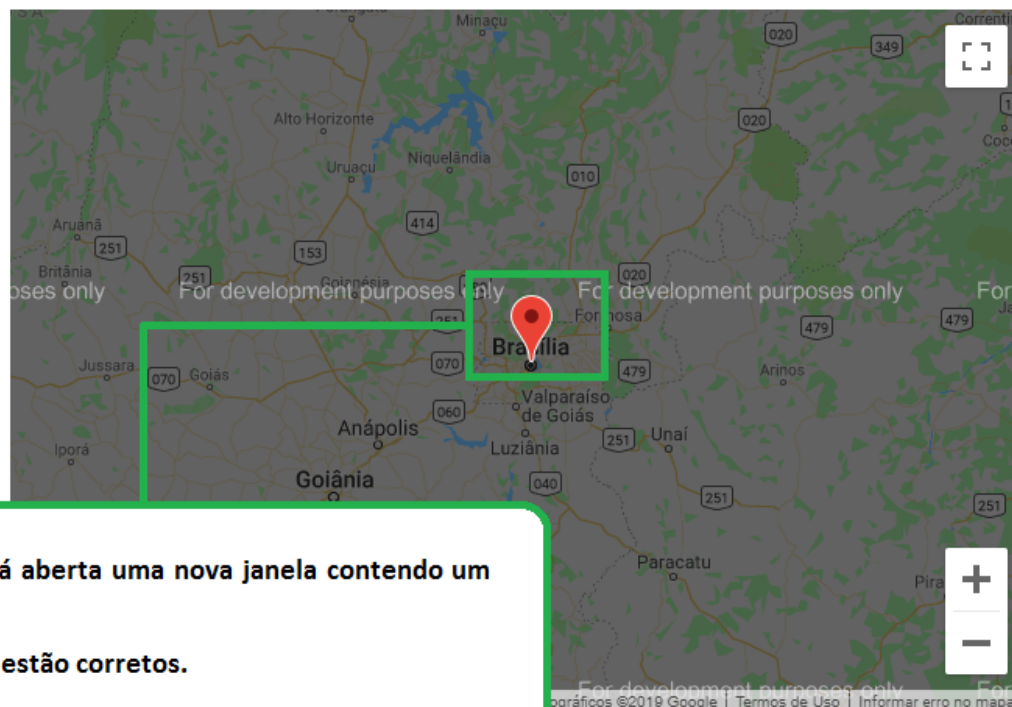
* Número

0

7. Para preencher a posição geográfica
Clique na Lupa.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar



Coordenadas selecionadas:

Latitude: -15.76814437952671

Longitude: -47.87130061875001

Para selecionar outra coordenada, clique e arraste o marcador!

Ao final da edição, clique em **Confirmar**

Ao clicar na lupa, será aberta uma nova janela contendo um mapa da localização.

Verifique se os dados estão corretos.

Caso os dados estejam divergentes, arraste o marcador contido no mapa até o local/cidade correto.

8. Clique em "Confirmar".

Confirmar

Cancelar

de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Ajuda

- RT

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 0006742 /2019

▶ Ajuda

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

▶ Endereço

* Área

☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço

CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▾

* CEP

70.632-100 [Não sei o CEP](#)

* UF

DF

Tipo de logradouro

* Bairro

Zona Industrial

Complemento

Esplanada dos Ministérios, bloco D

Posição geográfica

Latitude -15,7681443795

Longitude -47,8713006187

* Município

Brasília

* Logradouro

SAAN Quadra 1

* Número

0

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

9. Clique em "Confirmar".

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

← Área de interesse	Estabelecimento	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	→
► Endereço * Área ☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana * CEP 70.632-100 Não sei o CEP * UF DF Tipo de logradouro * Bairro Zona Industrial Complemento Esplanada dos Ministérios, bloco D Posição geográfica Latitude -15,7681443795 Longitude -47,8713006187 * Tipo de endereço CORRESPONDENTE * Número 0						

Confirmação ✕

Confirma a inclusão do endereço à esta solicitação?

Sim **Não**

10. Confirme a inclusão do endereço.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

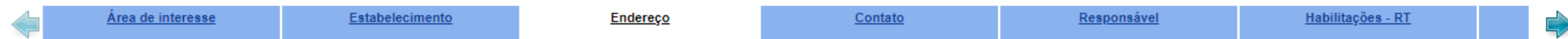
Você está aqui: [Estabelecimentos](#) > [Solicitação](#) > [Acompanhar](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Endereço incluído com sucesso à solicitação.

Após confirmar a inclusão, na parte superior da tela, será exibida uma mensagem de confirmação.



Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* Tipo de endereço

:: SELECIONE :: ▾

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

* Município

* Logradouro

* Número

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda



Endereço incluído com sucesso à solicitação.

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

Endereço

* Área

☒ Zona Rural ☐ Zona Urbana

* CEP

[Não sei o CEP](#)

* UF

Tipo de logradouro

* Bairro

Complemento

Posição geográfica

Latitude

Longitude

Observe que juntamente com a mensagem de confirmação, na parte inferior da tela, será apresentado o endereço cadastrado.

Como cadastramos um endereço do tipo "Correspondencia/ Localização", o sistema replicou automaticamente o mesmo endereço para os dois tipos.

Caso deseje que o endereço de correspondência seja diferente do endereço de localização, efetue o cadastro de ambos os tipos separadamente.

Após inclusão dos endereços, esta etapa estará concluída.

* 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
☒	CORRESPONDENCIA	70632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187	
☐	LOCALIZAÇÃO	70632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187	

7.5. Aba Contato

Na aba **Contato** deve ser informado ao menos um contato para o endereço de localização cadastrado, conforme efetuado abaixo:

SIPEAGRO
46011 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 10/09/2019 14:28
ACESSO RÁPIDO ▾

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

> * 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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☐	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas 1 / 1 Próxima Última

* Tipo
:: SELECIONE :: ▾

* Descrição

Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

► * 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
☐ CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios, bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒ LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios, bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

1. Clique no seletor referente ao endereço de Localização.

registros encontrados: 2

as: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

* Tipo
 ▾

* Descrição

Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

* 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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo

SELECIONE ::

SELECIONE ::

CELULAR COMERCIAL

CELULAR PESSOAL

EMAIL

FAX

OUTROS

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE RESIDENCIAL

* Descrição

Nome

2. Selecione o tipo de contato na lista de tipos disponíveis.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

► * 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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

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

* Tipo

TELEFONE COMERCIAL ▾

* Descrição

(61)11111-1111

Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

3. Preencha a descrição conforme o tipo de contato selecionado.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

► * 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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios, bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios, bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

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

* Tipo

TELEFONE COMERCIAL ▾

* Descrição

(61)11111-1111

Nome

Contato Endereço Localização

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

4. Informe o nome do contato.

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação de registro

Solicitação de registro

Atenção!

Antes de confirmar, confira se todos os dados estão corretos.

Ajuda

← Área de interesse Endereço Contato Responsável Habilitações - RT →

* 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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo

TELEFONE COMERCIAL ▾

* Descrição

(61)11111-1111

Nome

Contato Endereço Localização

5. Clique em "Confirmar".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

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

	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

TELEFONE COMERCIAL ▾

(61)11111-1111

Contato Endereço Localização

6. Confirme a inclusão do contato.

Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Confirmação

Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Observe que, na parte superior da tela, será apresentada uma mensagem de confirmação.

Ao mesmo tempo, na parte inferior, o contato cadastrado ficará visível.

Assim sendo, esta etapa estará concluída.

Ajuda



Área de interesse

Estabelecimento

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
☐	CORRESPONDENCIA	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187
☒	LOCALIZAÇÃO	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

* Tipo

TELEFONE COMERCIAL ▼

* Descrição

(61)11111-1111

Nome

Contato Endereço Localização

* 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	70.632-100		SAAN Quadra 1	0	Esplanada dos Ministérios. bloco D	Zona Industrial	Brasília	DF	-15,7681443795	-47,8713006187	Telefone Comercial	(61)11111-1111

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

7.6. Aba Responsável

A aba **Responsável** tem por finalidade registrar o(s) responsável(eis) do estabelecimento conforme regras regulamentadas pelo Ministério. Dentre as operações básicas encontram-se consulta do CPF, inclusão, exclusão e alteração. No exemplo abaixo vamos registrar um **Representante Legal-RL** e um **Responsável técnico-RT**.

The screenshot displays the SIPEAGRO system interface. At the top, the header includes the logo 'SIPEAGRO' and the text '46011 - Sistema Integrado de Produtos e Serviços'. Navigation links for 'Estabelecimentos', 'Cadastro', and 'Consultar autenticação' are visible. The user is logged in as 'Usuário: Teste Manual Sipeagro' with the date 'Data: 10/09/2019 14:34'. A dropdown menu for 'ACESSO RÁPIDO' and a 'Sair do Sistema' link are also present.

The main content area shows the 'Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019'. A breadcrumb trail indicates the user is at 'Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar'. A series of tabs at the bottom of the header includes 'Área de interesse', 'Estabelecimento', 'Endereço', 'Contato', 'Responsável' (which is highlighted with a green box), and 'Habilitações - RT'. An 'Ajuda' button is located to the right of these tabs.

The 'Responsável' tab contains a form with the following sections:

- Dados pessoais**: Includes radio buttons for 'Representante legal', 'Responsável técnico', and 'Sócio'. Fields for 'Nº CPF' (with 'Consultar' and 'Limpar' buttons), 'Nome do responsável', 'Telefone', 'Email cadastrados' (with a dropdown for 'Novo Email'), 'E-mail', and 'Confirmar e-mail'.
- Anexar arquivos**: Includes a dropdown for 'Tipo de arquivo' (set to 'SELECIONE') and an 'Arquivo' section with 'Escolher arquivo', 'Nenhum arquivo selecionado', and 'Anexar' buttons.

At the bottom right, there is a note '* Campo(s) de preenchimento obrigatório' and two buttons: 'Confirmar' and 'Limpar'.

ATENÇÃO!

A pessoa cadastrada como representante legal deverá estar devidamente indicada no contrato social, com poderes para administrar a empresa.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

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

1. Selecione o Tipo de representante a ser cadastrado.

OBS.

Caso deseje incluir apenas uma pessoa como Representante Legal- RL e Responsável Técnico-RT do estabelecimento, selecione as duas opções.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

[Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail

* Nome do responsável

**2. Digite o CPF do responsável.
(Apenas Números)**

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

[Escolher arquivo](#)

Nenhum arquivo selecionado

[Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Caso o responsável a ser cadastrado para o estabelecimento, já possua registro no sistema, ao clicar em "Consultar", o nome do mesmo será preenchido automaticamente.

Caso ainda não possua, será apresentada uma mensagem de "CPF Inválido" e será necessário digitar o nome manualmente.

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* Nº CPF

000.000.000-01

Consultar Limpar

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

3. Digite o Nome do Responsável.

* Nome do responsável
Representante Legal Teste

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF
000.000.000-01 [Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável
Representante Legal Teste

Telefone
(61)90000-0000

**Se desejar, informe também,
o Telefone do responsável.**

* 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](#)

Atenção!

Confira atentamente o endereço de e-mail. Pois, caso o endereço de e-mail seja informado incorretamente, o responsável não receberá as credenciais de acesso ao sistema.

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* Nº CPF

000.000.000-01

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

Teste.email.sipe@gmail.com

4. Digite o e-mail do responsável.

* Confirmar e-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

Anexar

OBS.

Caso seja o Responsável a ser cadastrado, verifique se o seu endereço de E-mail (**cadastrado anteriormente no sistema SOLICITA**), está disponível no seletor de E-mails cadastrados. Caso esteja disponível, selecione-o e prossiga para etapa de anexar arquivos.

de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

[Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone

(61)90000-0000

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

5. Digite novamente o endereço de E-mail.

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

teste.email.sipe@gmail.com

* Confirmar e-mail

teste.email.sipe@gmail.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

* Arquivo

[Escolher arquivo](#)

Nenhum arquivo selecionado

[Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal

☐ Responsável técnico

☐ Sócio

* Nº CPF

000.000.000-01

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

teste.email.sipe@gmail.com

* Confirmar e-mail

teste.email.sipe@gmail.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▾

:: SELECIONE ::

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

CÓPIA DO RG OU CPF

DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL

6. Selecione o tipo de arquivo a ser anexado.

O tipo de arquivo deve ser selecionado conforme o tipo do responsável a ser cadastrado:

Anotação de Responsabilidade Técnica - Para Responsável Técnico.

Documento de Nominação - Para Representante Legal.

Caso haja apenas um representante para as duas funções, os dois arquivos deverão ser anexados.

* Arquivo

[Escolher arquivo](#)

Nenhum arquivo selecionado

[Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▾

* E-mail

teste.email.sipe@gmail.com

* Confirmar e-mail

teste.email.sipe@gmail.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LE ▾

7. Clique em "Escolher Arquivo".

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento

← Área de interesse

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico

* N° CPF
000.000.000-01 Consultar Limite

Telefone
(61)90000-0000

Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail
teste.email.sipe@gmail.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LE ▾

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

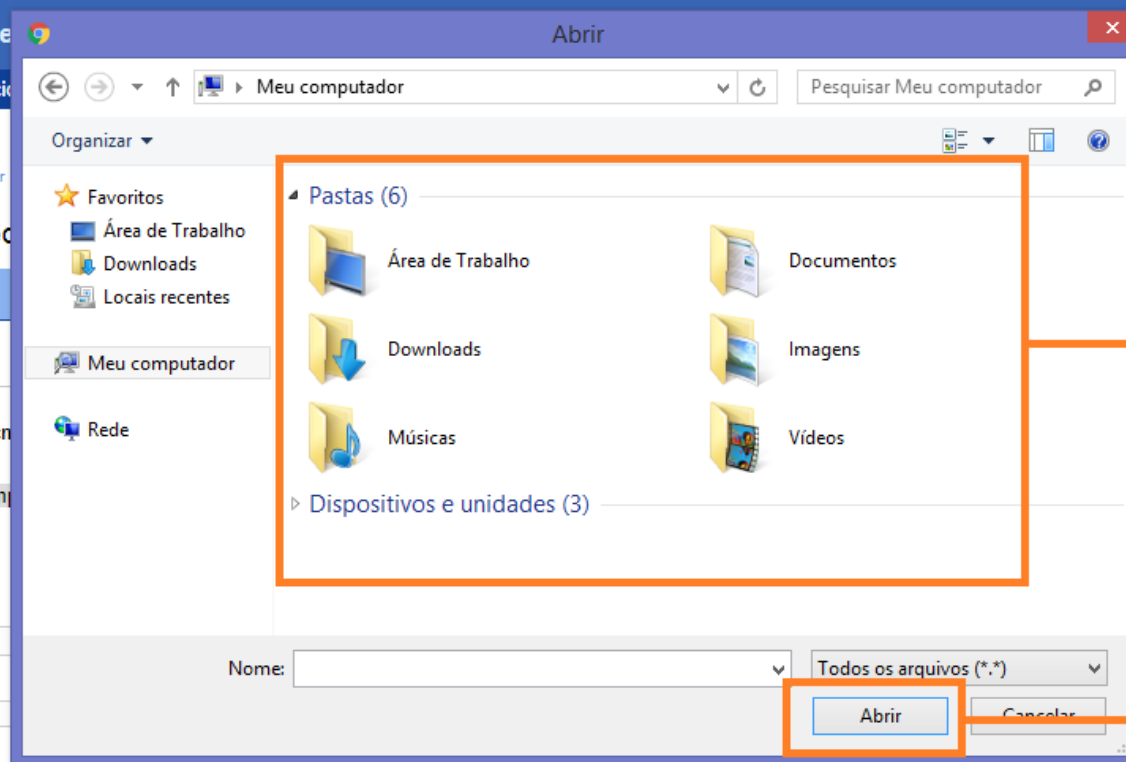
Confirmar Limpar

Usuário: Teste Manual Sipeagro

Data: 10/09/2019 15:40

ACESSO RÁPIDO ▾

Sair do Sistema



8. Selecione o Arquivo em seu computador, em seguida, clique em "Abrir".

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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

Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

[Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

teste.email.sipe@gmail.com

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

* Confirmar e-mail

teste.email.sipe@gmail.com

Observe que o arquivo foi selecionado, porém, o mesmo ainda não está anexado.

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LE ▼

* Arquivo

[Escolher arquivo](#)

Nomeação-RL.pdf

[Anexar](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)

[Limpar](#)

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda



Arquivo anexado com sucesso!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato



Dados pessoais

☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF
000.000.000-01 Consultar Limpar

Telefone
(61)90000-0000

* Nome do responsável
Representante Legal Teste

* Email cadastrados
:: Novo Email ::

* E-mail
teste.email.sipe@gmail.com

* Confirmar e-mail
teste.email.sipe@gmail.com

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

9. Clique em "Anexar".

Observe que, na parte superior da tela, o sistema informará que o arquivo foi devidamente anexado.

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF
000.000.000-01 [Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone
(61)90000-0000

* Nome do responsável
Representante Legal Teste

Observe que, na parte inferior da tela, o documento anexado ficará visível. Repita o procedimento para anexar a cópia da identidade ou CPF.

* Email cadastrados
:: Novo Email ::

* E-mail
teste.email.sipe@gmail.com

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo selecionado [Anexar](#)

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Excluir](#)

10. Clique em "Confirmar".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

[Voltar](#) [Solicitação de Registro de Estabelecimento](#) [Solicitação de Registro de Responsável](#)

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Na parte superior da tela, será exibida uma mensagem confirmando a inclusão do Responsável.

[Ajuda](#)



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)



Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

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



Registro incluído com sucesso.

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

► Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* Nº CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

Novo Email

* E-mail

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE

Após a confirmação da inclusão do responsável, na parte inferior da tela, o mesmo ficará visível.

Arquivo

Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Responsável pelo Estabelecimento

	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
☐	000.000.000-01	Representante Legal Teste	Sim	Não	Não	(61)90000-0000	teste.email.sipe@gmail.com

Caso deseje excluir este responsável, clique no seletor ao lado do CPF. Em seguida, o botão excluir será habilitado.

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

ações - RT

→

Dados pessoais

☐ Representante legal

☒ Responsável técnico

☐ Sócio

* N° CPF

Consultar Limpar

Telefone

* Nome do responsável

* 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

Responsável pelo Estabelecimento

	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
☐	000.000.000-01	Representante Legal Teste	Sim	Não	Não	(61)90000-0000	teste.email.sipe@gmail.com

Excluir



Registro incluído com sucesso.



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

Consultar Limpar

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email ::

* E-mail

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Responsável pelo Estabelecimento							
	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste	Não	Sim	Não	(61)90000-0001	usuario.sipeagro.teste.1@gmail.com
☐	000.000.000-01	Representante Legal Teste	Sim	Não	Não	(61)90000-0000	teste.email.sipe@gmail.com

Excluir

7.7. Aba Habilitações- RT

Nesta funcionalidade o sistema recupera os dados do responsável registrado na aba Responsável como **Responsável Técnico - RT**. No exemplo abaixo vamos cadastrar um responsável técnico.

Estabelecimentos Cadastro Cons

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação

Solicitação de registro de

Área de interesse

Clique sobre a aba "Habilitações- RT".

Nesta aba, será habilitado o Responsável Técnico - RT do estabelecimento.

OBS.
Somente "Um" RT poderá ser habilitado como "Titular". Caso o estabelecimento possua mais de um RT, os demais deverão ser habilitados com o tipo "Substituto".

Ajuda

Responsável

Habilitações - RT

► Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

► Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
:: SELECIONE ::

* N° do conselho

* Profissão
:: SELECIONE ::

* UF
:: SELECIONE ::

N° do registro nacional

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

Área de interesse Estabelecimento Endereço Contato Responsável Habilitações - RT

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

1. Selecione o Responsável técnico a ser habilitado.

Habilitação para o responsável técnico

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

:: SELECIONE ::

* N° do conselho

* Profissão

:: SELECIONE ::

* UF

:: SELECIONE ::

N° do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Você está aqui: Estabelecimentos Solicitação Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

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

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

2. Selecione o tipo.
Lembramos que, somente poderá haver "Um" titular.

* Conselho

:: SELECIONE ::

* N° do conselho

N° do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

:: SELECIONE ::

* N° do conselho

* Profissão

:: SELECIONE ::
MÉDICO VETERINÁRIO

N° do registro nacional

3. Selecione a Profissão.

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
SELECIONE
SELECIONE
CRMV

4. Selecione o Conselho.

* Profissão
MÉDICO VETERINÁRIO

* UF
SELECIONE

Nº do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
SELECIONE

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Responsável

Habilitações - RT

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis

CPF

Responsável Técnico Teste

Nome do responsável técnico

Quantidade de registros

Primeira

Anterior

Página

Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável

Titular

Substituto

* Conselho

CRMV

* N° do conselho

N° do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

- SELECIONE
- AC
 - AL
 - AM
 - AP
 - BA
 - CE
 - DF
 - ES
 - GO
 - MA
 - MG
 - MS
 - MT
 - PA
 - PB
 - PE
 - PI
 - PR
 - RJ
- SELECIONE

5. Selecione a UF do Conselho.

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* Nº do conselho

6. Digite o Número do Conselho.

* Profissão
MÉDICO VETERINÁRIO

* UF
DF

Nº do registro nacional

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* N° do conselho
0001

* Profissão
MÉDICO VETERINÁRIO

* UF
DF

N° do registro nacional

Digite o número do registro nacional (Caso possua).

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
SELECIONE

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

PrimeiraAnterior

Páginas: 1 / 1

PróximaÚltima

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

CRMV

* Nº do conselho

0001

* Profissão

MÉDICO VETERINÁRIO

* UF

DF

Nº do registro nacional

111

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ::
SELECIONE ::
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
CÓPIA DA CARTEIRA CRMV

7. Selecione o tipo de arquivo a ser anexado.

quero Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

ConfirmarLimpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

PrimeiraAnterior

Páginas: 1 / 1

PróximaÚltima

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* Nº do conselho
0001

* Profissão
MÉDICO VETERINÁRIO

* UF
DF

Nº do registro nacional
111

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

8. Clique em "Escolher Arquivo".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

ConfirmarLimpar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento

← Área de interesse

▶ * Responsáveis técnicos do estabelecimento

00

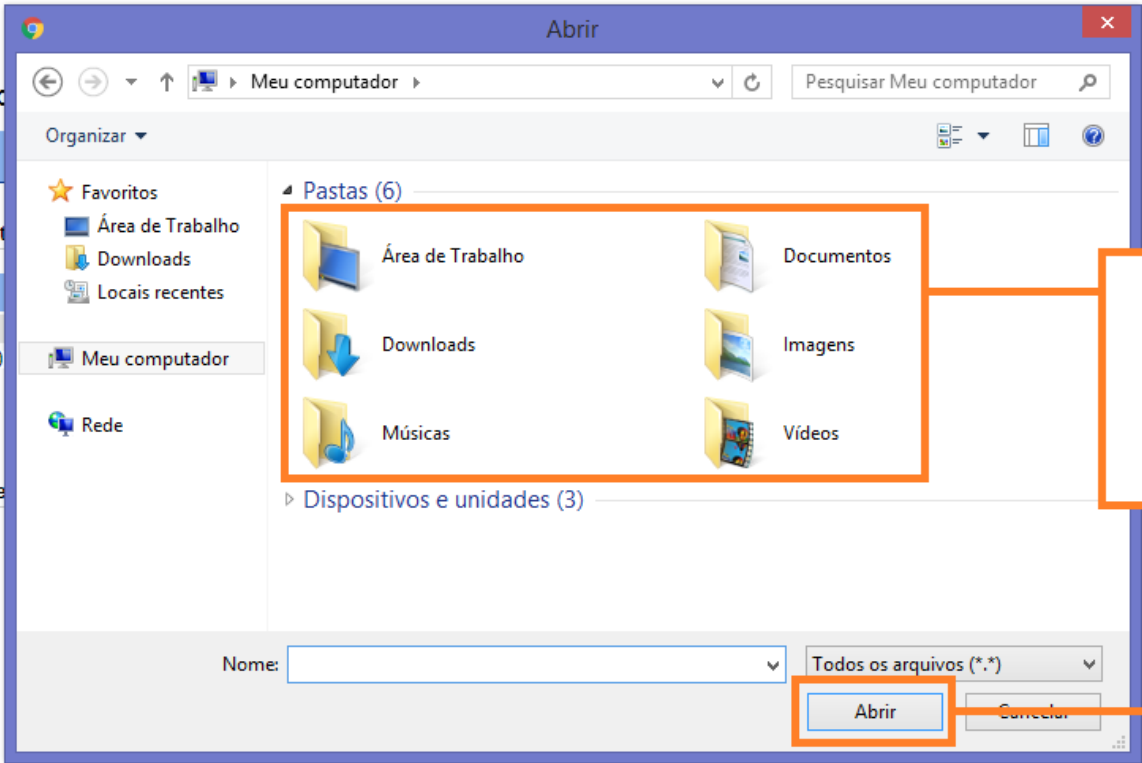
▶ Habilitação para o responsável técnico selecionado

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* Nº do conselho
0001

▶ Anexar arquivos



9. Selecione o Arquivo em seu computador, em seguida, clique em "Abrir".

* Tipo de arquivo
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

←

Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT

→

* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento		
	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* Nº do conselho
0001

* Profissão
MÉDICO VETERINÁRIO

* UF
DF

Nº do registro nacional
111

Observe que o arquivo foi selecionado, porém, ainda não está anexado.

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

* Arquivo
Escolher arquivo Anotação de r...e tecnica.pdf Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda



Arquivo anexado com sucesso!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do

CPF

000.000.000-02

Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

CRMV

* Nº do conselho

0001

* Profissão

MÉDICO VETERINÁRIO

* UF

DF

Nº do registro nacional

111

Na parte inferior da tela, o documento anexado ficará visível.

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos

Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐ Anotação de responsabilidade tecnica.pdf	ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

10. Clique em "Anexar".

Observe que, na parte superior da tela, o sistema informará que o arquivo foi devidamente anexado.



Arquivo anexado com sucesso!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☒	000.000.000-02	

11. Repita o procedimento para os documentos restantes.

Habilitação para o responsável técnico selecionado na área

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

CRMV

* Nº do conselho

0001

* UF

DF

Nº do registro nacional

111

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos

	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☒	Anotação de responsabilidade tecnica.pdf	ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	10/09/2019
☐	crmV.PNG	CÓPIA DA CARTEIRA CRMV	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 2

► * Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

CPF

Nome do responsável técnico

000.000.000-02

Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

► Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável

☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho

CRMV

* N° do conselho

0001

* Profissão

MÉDICO VETERINÁRIO ▼

* UF

DF ▼

N° do registro nacional

111

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos

	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☒	Anotação de responsabilidade tecnica.pdf	ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	10/09/2019
☐	cmv.PNG	CÓPIA DA CARTEIRA CRMV	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Atenção!

Antes de confirmar, confira atentamente se todos os dados estão corretos.

12. Clique em "Confirmar".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Excluir

► * Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

Nome do responsável técnico

13. Confirme a inclusão da habilitação.

► Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
CRMV

* Nº do conselho
0001

* Profissão
MEDICO VETERINARIO

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Confirmação



Confirma a inclusão do registro?

Sim

Não

Arquivos

Arquivo	Tipo	Data do anexo
☒ Anotação de responsabilidade tecnica.pdf	ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA	10/09/2019
☐ crmV.PNG	CÓPIA DA CARTEIRA CRMV	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro incluído com sucesso.

Na parte superior da tela, o sistema exibirá uma mensagem confirmando a inclusão da habilitação.

[Ajuda](#)



[Área de interesse](#)

[Estabelecimento](#)

[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)



► * Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

Selecione um dos responsáveis técnicos do estabelecimento

	CPF	Nome do responsável técnico
☐	000.000.000-02	Responsável Técnico Teste

Quantidade de registros encontrados: 1

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

► Habilitação para o responsável técnico selecionado na área MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL.

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
 :: SELECIONE :: ▾

* N° do conselho

* Profissão
 :: SELECIONE :: ▾

* UF
 :: SELECIONE :: ▾

N° do registro nacional

► Anexar arquivos

► * Responsáveis técnicos do estabelecimento TESTE EMPRESA 1.

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

Na parte inferior da tela, a habilitação cadastrada ficará visível.

Caso haja mais de um Responsável Técnico-RT, será necessário repetir o procedimento, para incluir a habilitação do mesmo como "Substituto".
Após cadastradas todas as habilitações necessárias, esta etapa estará concluída.

► Habilitação para o respon

* Tipo de responsável
☒ Titular ☐ Substituto

* Conselho
SELECIONE :: ▼

* N° do conselho

UF
SELECIONE :: ▼
N° do registro nacional

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
SELECIONE :: ▼

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Habilitação do responsável técnico nesta Área de interesse							
	Responsável	Profissão	Conselho	UF	N° do registro nacional	N° do conselho	Tipo
☒	Responsável Técnico Teste	MÉDICO VETERINÁRIO	CRMV	DF	111	0001	Titular

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

Excluir

7.8. Aba anexar arquivo

A aba anexar arquivo tem por finalidade permitir anexar arquivos relevantes ao registro do estabelecimento conforme normas do Ministério.

SIPEAGRO

45900 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 10/09/2019 16:59
ACESSO RÁPIDO
Sair do Sistema

Clique sobre a aba "Anexar arquivo".

Esta não é etapa obrigatória, deve-se utilizar esta aba apenas se desejar anexar algum outro arquivo que não tenha sido anexado nas etapas anteriores.

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ajuda

Endereço Contato Responsável **Habilitações - RT** **Anexar arquivo** Enviar solicitação

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

←	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	Anexar arquivo	Enviar solicitação	→
-------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	-------------------

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ▾

SELECIONE ▾

OUTROS

1. Selecione o Tipo de Arquivo.

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

2. Clique em "Escolher Arquivo".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Solicitação de registro de estabelecimento

[Endereço](#)

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

[Ajuda](#)

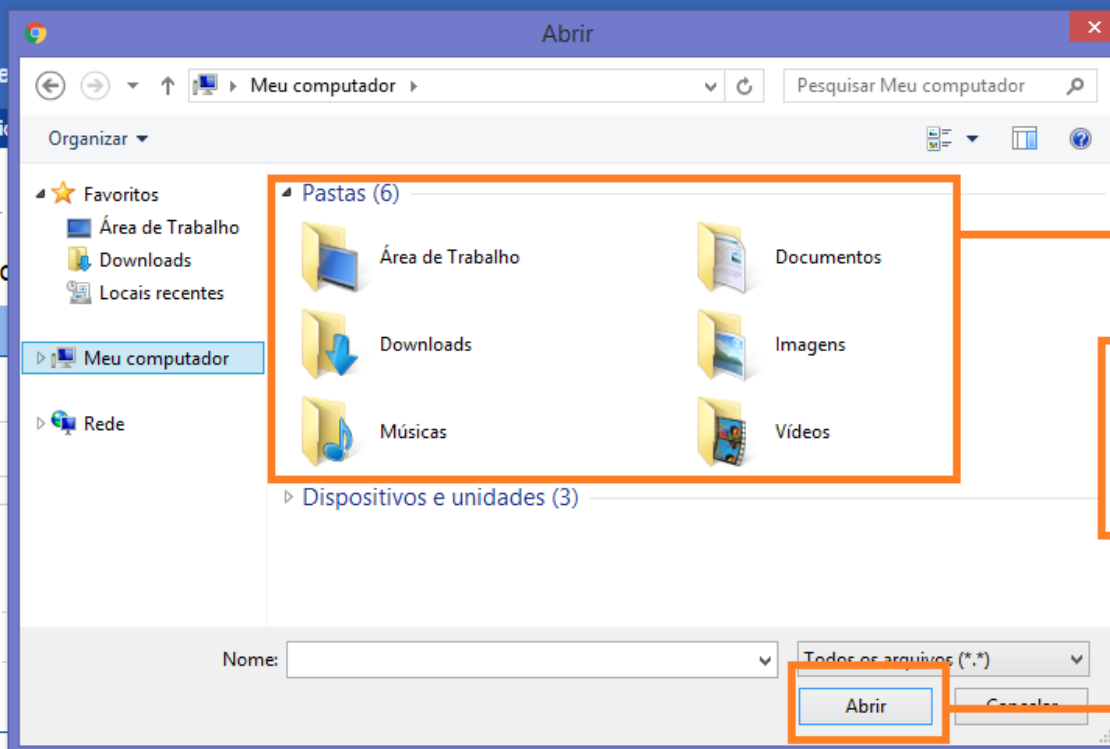
[Enviar solicitação](#)

3. Selecione o arquivo em seu computador.

Em seguida, clique em "Abrir".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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



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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

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

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
OUTROS ▾

* Arquivo

Escolher arquivo Arquivo qualquer.pdf

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Observe que o arquivo foi selecionado.
Porém, ainda não está anexado!

[Ajuda](#)

4. Clique em "Confirmar".

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Arquivo anexado com sucesso!

Na parte superior da tela, será apresentada uma mensagem confirmando a inclusão do arquivo.

Ao mesmo tempo, o arquivo ficará visível na parte inferior da tela.

Após anexar os arquivos desejados, esta etapa estará concluída.

Ajuda



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

C



Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

SELECIONE ▾

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Arquivo qualquer.pdf	OUTROS	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 /1 Próxima Última

Excluir

7.9. Enviar solicitação

A aba **enviar solicitação** tem por finalidade o envio da solicitação para análise do Ministério. Ao clicar na aba **enviar solicitação** o sistema fará uma verificação se todos os campos e arquivos obrigatórios das demais abas foram preenchidos.

SIPEAGRO
45900 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 10/09/2019 17:24
ACESSO RÁPIDO ▼
[Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos | Cadastro | Consultar autenticidade de documentos

Você está aqui: > Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 0006742

Clique sobre a aba "Enviar Solicitação".

Nesta aba, a solicitação de registro será concluída e enviada para análise junto ao Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA).

Ajuda

Endereço | Contato | Responsável | Habilitações - RT | Anexar arquivo | **Enviar solicitação**

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

☐ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

Enviar solicitação

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)



[Endereço](#)

[Contato](#)

[Responsável](#)

[Habilitações - RT](#)

[Anexar arquivo](#)

[Enviar solicitação](#)



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



Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

1. Clique no seletor para
confirmar as informações.

[Enviar solicitação](#)

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

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



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

☒ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

[Enviar solicitação](#)

2. Clique em "Enviar Solicitação".

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ A

Solicitação de registro de esta

Ajuda

3. Confirme o Envio da Solicitação de Registro.



[Endereço](#)

[Habilitações - RT](#)

[Anexar arquivo](#)

[Enviar solicitação](#)



Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados



Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui p

Confirmação



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

Sim

Não

Enviar solicitação

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Novo Registro

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Solicitação enviada com sucesso

Após a confirmação, o sistema irá retornar para aba "Área de interesse".
Na parte superior da tela, será exibida uma mensagem confirmando o envio da solicitação de registro.

Neste guia, como pode ser observado abaixo, foi efetuado o cadastro de um estabelecimento, com atividade "Comerciante" para área de interesse "Material de Multiplicação Animal".

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

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▼

* Espécie

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

:: SELECIONE :: ▼

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Atividades solicitadas na área de interesse MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

	Atividade	Classificação/Categoria	Espécie
☒	COMERCIANTE	SEMEN	BOVINO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

←	Endereço	Contato	Responsável	Habilitações - RT	Anexar arquivo	Enviar solicitação	→
-------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	-------------------



O arquivo CÓPIA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL deve ser informado para este estabelecimento.



O arquivo CÓPIA DO CNPJ deve ser informado para este estabelecimento.



O arquivo CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO OU DA ATA DE CONSTITUIÇÃO DA SOCIEDADE OU CÓPIA DO DOCUMENTO DE CRIAÇÃO E DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO deve ser informado para este estabelecimento.

☐ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

[Enviar solicitação](#)

Atenção!

Caso o sistema apresente estas mensagens em vermelho ao clicar na aba "**Enviar solicitação**".

Significa que o preenchimento das informações nas abas anteriores foi efetuado de maneira errada, assim sendo, é importante ler a mensagem exibida e verificar qual correção deverá ser efetuada.

Em seguida, para resolver esta situação, clique sobre a mensagem de erro e o sistema irá redirecioná-lo até a aba na qual a correção deverá ser efetuada.

8. Acompanhar Solicitações

Esta funcionalidade permite que seja feito o acompanhamento (pesquisa) de uma ou mais solicitações, independentemente da finalidade das mesmas. Também será possível efetuar o cancelamento, editar a solicitação, saber qual a sua situação dentre outras ações.

Conforme a seleção feita no campo **Área de interesse**, os campos serão modificados, isso se deve as especificações de cada área de atuação do Ministério.

The screenshot shows the SIPEAGRO web application interface. The header is blue with the text "SIPEAGRO" and "46011 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários". On the right, it shows the user "Usuário: Teste Manual Sipeagro" and the date "Data: 10/09/2019 10:55". There is a dropdown menu for "ACESSO RÁPIDO" and a link for "Sair do Sistema".

On the left, there is a navigation menu with the following items: "Estabelecimentos", "Cadastro", "Solicitação", "Novo Registro", and "Acompanhar". The "Acompanhar" item is highlighted with an orange box. A green box highlights the text "Este é o procedimento a ser utilizado para verificar o andamento das solicitações efetuadas no sistema." in the main content area.

Below the navigation menu, there is a section titled "Objetivo/Descrição" with the text: "Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos. O sistema emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos." Below this, there is a section titled "Dúvidas e/ou Sugestões" with the following information: "E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br" and "Telefone: null".

An orange box highlights the text "1. Clique em 'Acompanhar'." in the main content area.

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

:: SELECIONE :: ▼

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▼

Número da solicitação

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Situação

:: SELECIONE :: ▼

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Ao clicar em "**Estabelecimentos >> Solicitação >> Acompanhar**".

Será apresentada uma tela com as opções de seleção do menu "**Acompanhar**".

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

SELECIONE ::
SELECIONE ::
MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Natureza da solicitação

SELECIONE ::

Situação

SELECIONE ::

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

1. Selecione a "Área de interesse".

Acompanhar solicitação

▶ **Ajuda**

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

Atividade

:: SELECIONE :: ▾

Nome do reprodutor 🔍

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▾

Situação

:: SELECIONE :: ▾

Situação do cadastro do reprodutor

:: SELECIONE :: ▾

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

2. Clique em "Consultar"

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Nome do reprodutor 🔍

Na parte inferior da tela, será apresentada uma pequena tabela contendo todas as solicitações efetuadas anteriormente para a "Área de interesse" selecionada.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas

	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019		REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					CADASTRADA 🔍	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▼

Número da solicitação

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Situação

:: SELECIONE :: ▼

Período

a

Nome do reprodutor

Caso deseje efetuar alterações nesta solicitação. Ao clicar sobre o número da mesma, será possível acessá-la.
Porém, este procedimento somente pode ser feito enquanto o status da solicitação estiver como "CADASTRADA".

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas										
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA
☐	00067421/2019		REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					CADASTRADA

[Detalhar](#)

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Situações do SIPEAGRO

Situação	Significado
CADASTRADA	Significa que a solicitação foi gerada no SIPEAGRO, ou seja, o usuário já clicou em “novo registro”. Quando uma solicitação apresenta essa situação ela ainda não foi enviada ao MAPA, está disponível apenas para o usuário. O MAPA só recebe a solicitação após o usuário clicar no botão “enviar solicitação”, disponível na aba de mesmo nome.
AGUARDANDO DISTRIBUIÇÃO	Significa que a solicitação foi recebida pelo MAPA, ou seja, é a situação que a solicitação exibe logo após o usuário clicar no botão “enviar solicitação”. Nesse momento, a solicitação está sob responsabilidade do chefe do Serviço, que decidirá quem será o Fiscal responsável pela análise.
AGUARDANDO ANÁLISE	A solicitação foi delegada a um fiscal, para a análise.
EM ANÁLISE	O fiscal iniciou a análise da solicitação.
COM PENDÊNCIAS	Após analisar a solicitação, o fiscal gerou pendências. Fique atento: o prazo para resposta é de 45 dias.
PENDÊNCIAS NÃO RESPONDIDAS	A solicitação foi arquivada pois as pendências geradas durante a análise não foram respondidas dentro do prazo.
AGUARDANDO PARECER FINAL	O fiscal concluiu a análise da solicitação e encaminhou o seu parecer ao chefe do Serviço para que este decida pelo deferimento (aceite) ou indeferimento (recusa) da solicitação.
DEFERIDO	A solicitação foi deferida (aceita). O processo está concluído.
INDEFERIDO	A solicitação foi indeferida (negada). O processo está concluído.
CANCELADA	O usuário realizou o cancelamento da solicitação (só é possível cancelar antes de enviar ao MAPA)

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

Atividade

Nome do reprodutor 

Natureza da solicitação

Situação

Situação do cadastro do reprodutor

Número da solicitação

Período

a

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas											
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019		REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					CADASTRADA 	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Páginas: / 1

[Próxima](#)

Clique sobre a lupa, para verificar as tramitações do processo.

[Voltar requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Atividade

:: SELECIONE ::

Nome do reprodutor 🔍

	Número da solicitação	Data envio	Natureza
☐	00067421/2019	16/09/2019	REGISTRO ESTABELECIMENTO

Detalhamento da solicitação



► Histórico da solicitação Nº 00067421/2019

Data	Movimentação	Usuário	Prazo de resposta
10/09/2019 10:42:53	Cadastrada	Teste Manual Sipeagro	
16/09/2019 11:06:10	Encaminhada ao MAPA, aguardando distribuição	Teste Manual Sipeagro	

Ao clicar na lupa, será aberta esta janela contendo as tramitações da solicitação de registro.

[Consultar](#) [Limpar](#)

Situação da certificação Situação MAPA Situação Registro

AGUARDANDO DISTRIBUIÇÃO 🔍 [Detalhar](#)

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Atividade

:: SELECIONE ::

Nome do reprodutor 🔍

Detalhamento da solicitação



▶ Histórico da solicitação Nº 00067421/2019

Data	Movimentação	Usuário	Prazo de resposta
10/09/2019 10:42:53	Cadastrada	Teste Manual Sipeagro	
16/09/2019 11:06:10	Encaminhada ao MAPA, aguardando distribuição	Teste Manual Sipeagro	
17/09/2019 10:47:27	Atribuída para análise		
17/09/2019 10:50:28	Em análise		
17/09/2019 10:54:14	Enviada ao estabelecimento com pendências		17/10/2019
17/09/2019 11:10:46	Em análise	Teste Manual Sipeagro	
17/09/2019 11:18:37	Aguardando parecer final		
17/09/2019 11:20:24	Deferido		

▶ Parecer

SOLICITAÇÃO DEFERIDA.

Ao ser concluída a análise do fiscal responsável. Se aprovada, a solicitação será **"DEFERIDA"**. Caso a mesma não seja aprovada, receberá o status **"INDEFERIDO"**.

▶ Ajuda

Situação da
certificação

Situação
MAPA

Situação
Registro

DEFERIDO 🔍 [Detalhar](#)

Emitir requerimento Cancelar

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

Caminho:

[Ajuda](#)

► Objetivo/Descrição

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados.

► Dúvidas e/ou Sugestões

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

Após o deferimento da solicitação de Registro, o acesso ao sistema deverá ser efetuado somente pelos logins e senhas enviados aos endereços de E-mail dos responsáveis cadastrados para o estabelecimento.

Observe que, ao acessar o sistema com estes logins, haverá novas opções de menus disponíveis (Conforme a área de interesse selecionada para o estabelecimento).

Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos

9. Resolver Pendências

Esta funcionalidade permite que sejam solucionadas as pendências registradas pelo Ministério, podendo realizar as correções solicitadas.

Para solucionar as pendências, primeiramente é necessário efetuar o acompanhamento da solicitação de registro.

SIPEAGRO

46123 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos

Estabelecimentos Cadastro Consultar autenticidade de documentos

Caminho: Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Acompanhar solicitação

*** Área de interesse**
MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Atividade
:: SELECIONE ::

Nome do reprodutor

Natureza da solicitação
:: SELECIONE ::

Situação
:: SELECIONE ::

Situação do cadastro do reprodutor
:: SELECIONE ::

Número da solicitação

Período
a

*** Campo(s) de preenchimento obrigatório**

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas											
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019	17/09/2019	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					COM PENDÊNCIAS	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 3

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

Observe que, a situação da solicitação indicará que a mesma está pendente.

Acompanhar solicitação

[Ajuda](#)

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Nome do reprodutor 🔍

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▼

Situação

:: SELECIONE :: ▼

Situação do cadastro do reprodutor

:: SELECIONE :: ▼

Para verificar as tramitações da solicitação até o momento clique na lupa.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas											
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019	17/09/2019	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					COM PENDÊNCIAS	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 3

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

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Atividade

:: SELECIONE ::

Nome do reprodutor 🔍

Detalhamento da solicitação



▶ Histórico da solicitação Nº 00067421/2019

Data	Movimentação	Usuário	Prazo de resposta
10/09/2019 10:42:53	Cadastrada	Teste Manual Sipeagro	
16/09/2019 11:06:10	Encaminhada ao MAPA, aguardando distribuição	Teste Manual Sipeagro	
17/09/2019 10:47:27	Atribuída para análise		
17/09/2019 10:50:28	Em análise		
17/09/2019 10:54:14	Enviada ao estabelecimento com pendências		17/10/2019

Ao clicar na Lupa, será aberta a seguinte janela contendo as movimentações da solicitação de registro.

[Consultar](#) [Limpar](#)

	Número da solicitação	Data envio	Nat
☐	00067421/2019	16/09/2019	REGIST ESTABE

Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
	COM PENDÊNCIAS 🔍	Detalhar

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

▶ Ajuda

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

Atividade

:: SELECIONE :: ▼

Nome do reprodutor 🔍

Natureza da solicitação

:: SELECIONE :: ▼

Situação

:: SELECIONE :: ▼

Situação do cadastro do reprodutor

:: SELECIONE :: ▼

Número da solicitação

Período

a

1. Clique sobre o número da solicitação.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar Limpar

Solicitações localizadas											
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019	17/09/2019	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					COM PENDÊNCIAS	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 3

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Emitir requerimento Cancelar

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019


[Consultar Pendências](#)
[Responsável](#)
[Enviar solicitação](#)

► Responsável

Pendências cadastradas			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	 Não respondida

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Resolver pendências](#)

Ao abrir a solicitação pendente, será apresentada uma tela contendo a descrição das pendências.

Na parte superior, estarão disponíveis somente as abas referentes às pendências informadas. Observe que, neste exemplo, a pendência foi gerada para a aba "Responsável".

Pois, esta é a única aba visível antes da aba "Enviar solicitação".

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#) | **Responsável** | [Enviar solicitação](#)

► Responsável

Pendências cadastradas			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	 Não respondida

Quantidade de registros encontrados: 1

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

1. Clique em "**Resolver pendências**" para ser direcionado até a aba na qual as informações solicitadas devem ser anexadas. Ou, caso prefira, poderá clicar diretamente na aba em questão.

[Resolver pendências](#)

Você está aqui: Estabelecimentos > Solicitação > Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

Ao acessar a aba na qual a pendência foi informada, haverá uma parte dedicada para resposta da mesma.

Porém, esta parte somente deve ser preenchida após efetuar a ação solicitada no despacho.

Ajuda

Consultar Pendências Responsável Enviar solicitação

Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	
Quantidade de registros encontrados: 1			
Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última			

Resposta

* Descrição da resposta

Confirmar resposta

Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

Confirmar resposta

► Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

:: Novo Email :: ▼

* E-mail

* Confirmar e-mail

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE :: ▼

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

2. Clique sobre o CPF do Responsável para acessar o cadastro do mesmo.

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Responsável pelo Estabelecimento							
	CPF	Nome	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
☐	000.000.000-01	Representante Legal Teste	Sim	Não	Não	(61)90000-0000	teste.email.sipe@gmail.com

Excluir

► Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	☐
Quantidade de registros encontrados: 1			
Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última			

► Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

Ao clicar sobre o CPF, o cadastro do responsável será aberto.

Observe que os dados do mesmo ficarão visíveis.

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

* Arquivo

[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo selecionado

[Anexar](#)

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

► Resposta

* Descrição da resposta

Confirmar resposta

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com

► Anexar arquivos

3. Seleccione o tipo de arquivo.

* Tipo de arquivo

- SELECIONE ::
- SELECIONE ::
- ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- COPIA DO RG OU CPF
- DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos		
Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐ Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 2

Excluir

► Resposta

* Descrição da resposta

Confirmar resposta

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com

4. Clique em "Escolher arquivo".

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

CÓPIA DO RG OU CPF

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 2

Excluir

► Pendências

Pendência	Resposta
251265 DO	

► Resposta

* Descrição da resposta

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal

* N° CPF

000.000.000-01

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com

► Anexar arquivos

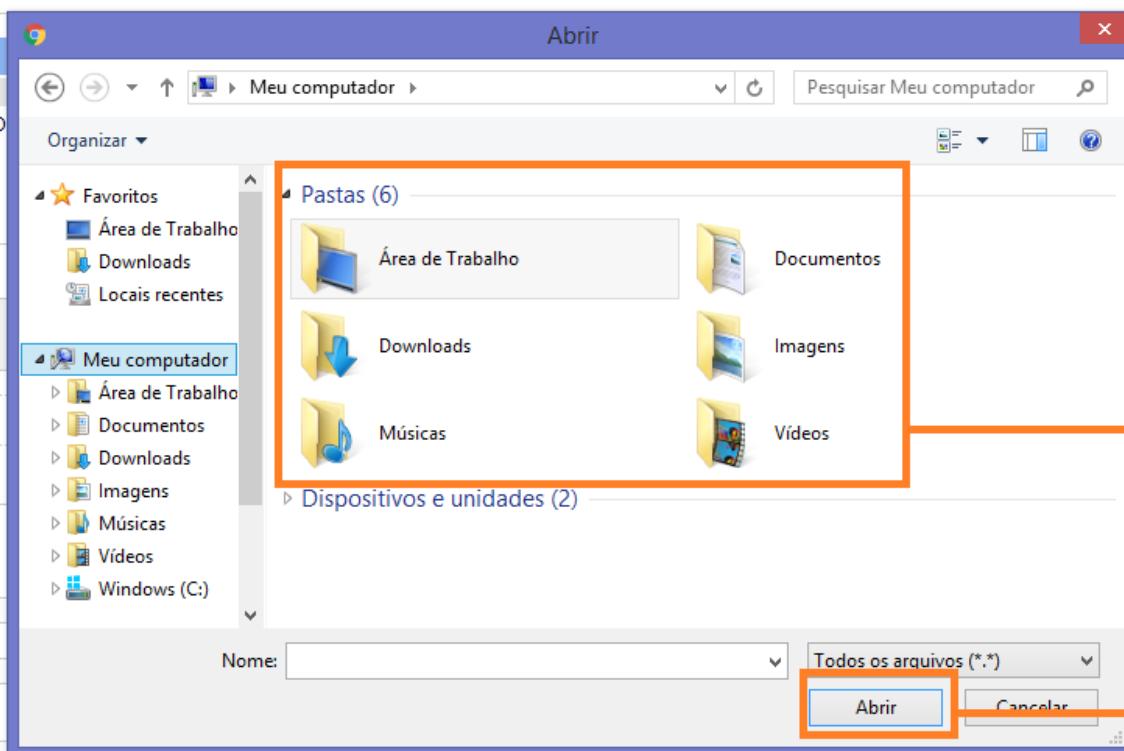
* Tipo de arquivo

CÓPIA DO RG OU CPF

* Arquivo

Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado Anexar

Arquivos		
Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐ Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019



► Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	☐

Quantidade de registros encontrados: 1

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

► Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Telefone

* Email cadastrados

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

* Arquivo

CPF.PNG

[Anexar](#)

6. Clique em "Anexar".

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Arquivo anexado com sucesso!



[Consultar Pendências](#)

[Responsável](#)

[Enviar solicitação](#)

[Ajuda](#)

Atenção!

Na parte superior da tela, será apresentada uma mensagem de confirmação indicando que o arquivo foi devidamente anexado.

Porém, ainda é necessário confirmar a inclusão do arquivo no cadastro do responsável.

Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	☐

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Páginas: 1 / 1

[Próxima](#)

[Última](#)

Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

Dados pessoais

* Descrição da resposta

Confirmar resposta

► Dados pessoais

* ☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

000.000.000-01

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Representante Legal Teste

Telefone

(61)90000-0000

* Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos			
	Arquivo	Tipo	Data do anexo
☐	Nomeação-RL.pdf	DOCUMENTO NOMINANDO O REPRESENTANTE LEGAL	10/09/2019
☐	CPF.PNG	CÓPIA DO RG OU CPF	17/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 3

Primeira

Anterior

Páginas: 1 / 1

Próxima

Última

7. Clique em "Confirmar".

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

* Email cadastrados

teste.email.sipe@gmail.com

► Anexar arquivos

* Tipo de arquivo

:: SELECIONE ::

Confirmação



Confirma a alteração do registro?

Sim

Não

* Arquivo

Escolher arquivo

Nenhum arquivo selecionado

Anexar

Arquivos

Arquivo

Tipo

Data do anexo

Nomeação-RL.pdf

DOCUMENTO

10/09/2019

Primeira

8. Confirme a alteração do registro.

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Registro alterado com sucesso.

Na parte superior da tela, será exibida uma mensagem de confirmação indicando que a alteração foi efetuada com sucesso.

▶ Ajuda



[Consultar Pendências](#)

[Responsável](#)

[Enviar solicitação](#)



▶ Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

▶ Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

▶ Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[← Consultar Pendências](#) [Responsável](#) [Enviar solicitação](#)

9. Clique no seletor referente a resposta.

Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	☐

Quantidade de registros encontrados: 1

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

Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Telefone

Observe que, o campo "Descrição da Resposta" será habilitado para preenchimento.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#) [Responsável](#) [Enviar solicitação](#)

▶ Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	

Quantidade de registros encontrados: 1

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

▶ Resposta

* Descrição da resposta

Pendências Respondidas!

[Confirmar resposta](#)

▶ Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* Nº CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

Telefone

* Nome do responsável

10. Preencha a Descrição.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#) | [Responsável](#) | [Enviar solicitação](#)

Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	

Quantidade de registros encontrados: 1

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

Resposta

* Descrição da resposta

Pendências Respondidas!

11. Clique em "Confirmar".

[Confirmar resposta](#)

Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

[Consultar](#) [Limpar](#)

* Nome do responsável

Telefone

Você está aqui: ▶ Estabelecimentos ▶ Solicitação ▶ Acompanhar

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

▶ Ajuda

◀ Consultar Pendências Responsável Enviar solicitação ▶

▶ Pendências

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA		☐

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

▶ Resposta

* Descrição da resposta
Pendências Respondidas!

Confirmar resposta

▶ Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF

Consultar Limpar

* Nome do responsável

Telefone

Confirmação



Confirma resposta?

Sim

Não

12. Confirme a inclusão da resposta.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019



Resposta cadastrada com sucesso!

Na parte superior da tela, será exibida uma mensagem confirmando que a resposta foi devidamente cadastrada.

[Ajuda](#)



[Consultar Pendências](#)

[Responsável](#)

[Enviar solicitação](#)



Pendências

Pendências			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
251265	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA	Necessário anexar a cópia do RG ou CPF.	☐

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)

[Anterior](#)

Páginas: 1 / 1

[Próxima](#)

[Última](#)

Resposta

* Descrição da resposta

[Confirmar resposta](#)

Dados pessoais

* ☐ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#) | [Responsável](#) | [Enviar solicitação](#)

13. Clique sobre a aba "Enviar Solicitação".



Todas as pendências foram respondidas.

☐ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

[Encaminhar respostas](#)

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#) | [Responsável](#) | [Enviar solicitação](#)



Todas as pendências foram respondidas.

☒ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui prestadas sob pena de responsabilidade conforme legislação vigente.

[Encaminhar respostas](#)

14. Confirme as informações.
Em seguida, clique em "**Encaminhar respostas**".

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)

[Consultar Pendências](#)

[Responsável](#)

[Enviar solicitação](#)

 Todas as pendências foram respondidas.

☒ Declaro sob minha responsabilidade serem exatas e verdadeiras as informações aqui p...
...slação vigente.

[Encaminhar respostas](#)

Confirmação

Confirma envio de resposta?

Sim

Não

15. Confirme o envio das respostas.

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

Solicitação de registro de estabelecimento / Nro: 00067421/2019

[Ajuda](#)



Respostas enviadas com sucesso!



Área de interesse

Estabelecimento

Endereço

Contato

Responsável

Habilitações - RT



* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▼

* Espécie

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

:: SELECIONE :: ▼

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Atividades solicitadas na área de interesse MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

	Atividade	Classificação/Categoria	Espécie
☐	COMERCIANTE	SEMEN	BOVINO

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Excluir](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▾

Atividade

:: SELECIONE :: ▾

Nome do reprodutor 🔍

Natur

:: SE

Situa

:: SE

Situa

:: SE

Observe que, ao efetuar novamente o acompanhamento da solicitação de registro.

A mesma, retornará para o status "Em análise".

É importante verificar constantemente o andamento da solicitação de registro, pois, poderão surgir novas pendências.

▶ [Ajuda](#)

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas											
	Número da solicitação	Data envio	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Registro Anterior	Reprodutor	Situação do cadastro	Número da certificação	Situação da certificação	Situação MAPA	Situação Registro
☐	00067421/2019	17/09/2019	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	TESTE EMPRESA 1	Não					EM ANÁLISE 🔍	Detalhar

Quantidade de registros encontrados: 3

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

[Emitir requerimento](#) [Cancelar](#)

Acompanhar solicitação

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL

Atividade

:: SELECIONE ::

Nome do reprodutor 🔍

Detalhamento da solicitação



▶ Histórico da solicitação Nº 00067421/2019

Data	Movimentação	Usuário	Prazo de resposta
10/09/2019 10:42:53	Cadastrada	Teste Manual Sipeagro	
16/09/2019 11:06:10	Encaminhada ao MAPA, aguardando distribuição	Teste Manual Sipeagro	
17/09/2019 10:47:27	Atribuída para análise		
17/09/2019 10:50:28	Em análise		
17/09/2019 10:54:14	Enviada ao estabelecimento com pendências		17/10/2019
17/09/2019 11:10:46	Em análise	Teste Manual Sipeagro	

Ao clicar na lupa, será possível verificar a movimentação do processo até o momento.

	Número da solicitação	Data envio	Nat
☐	00067421/2019	16/09/2019	REGIST ESTABE

Situação da certificação

Situação MAPA

Situação Registro

EM ANÁLISE 🔍

[Detalhar](#)

Emitir requerimento

Cancelar

10. Alteração de cadastro/ Registro

Esta funcionalidade é liberada apenas para o perfil do **Representante Legal – RL**, e permite que se realize alterações no registro do estabelecimento.

Estas alterações podem ser feitas nos dados das abas da solicitação deferida, onde pode-se incluir e/ou excluir responsáveis, incluir e/ou alterar endereços (EXCETO o endereço de localização), alterar e/ou excluir anexos etc.

Não faz parte, desta funcionalidade, excluir atividades do estabelecimento, para esta ação existe a funcionalidade **cancelar atividade de estabelecimento**.



SIPEAGRO
46123 - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Usuário: Teste Manual Sipeagro
Data: 17/09/2019 16:43
ACESSO RÁPIDO ▼
[Sair do Sistema](#)

Estabelecimentos | Sicar | Cadastro | Reprodutor | Consultar autenticidade de documentos

Comunicado

Solicitação

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

1. Selecione a opção Alteração de Cadastro/ Registro.

Ajuda

Sistema de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA

Sistemas Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos

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

Atenção!

Somente o Representante Legal- RL, cadastrado para o estabelecimento no sistema, poderá solicitar alterações no registro do mesmo.

Solicitar alteração de registro

[Ajuda](#)

Área(s) de interesse			
	Área de interesse	Data de concessão	Data de vencimento
☐	MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL	17/09/2019	17/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

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

[Solicitar alteração](#)

Ao clicar em:

[Estabelecimentos](#) >> [Solicitação](#) >> [Alteração de cadastro/ Registro](#).

Será apresentada a seguinte tela, na qual deverá selecionar a "[Área de interesse](#)" onde alteração será efetuada.

Solicitar alteração de registro

[Ajuda](#)

Área(s) de interesse		
Área de interesse	Data de concessão	Data de vencimento
☒ MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL	17/09/2019	17/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

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

2. Selecione a Área de interesse a ser alterada.

[Solicitar alteração](#)

Solicitar alteração de registro

▶ Ajuda

Área(s) de interesse			
	Área de interesse	Data de concessão	Data de vencimento
☒	MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL	17/09/2019	17/09/2019

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Solicitar alteração

3. Clique em "Solicitar Alteração".

Solicitar alteração de registro

Área(s) de interesse			
	Área de interesse	Data de concessão	Data de vencimento
☒	MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL	17/09/2019	17/09/2019

Sim

Não

4. Confirme a criação da solicitação de alteração.

Solicitação de alteração de registro de estabelecimento / Nro: 00069502/2019

► Ajuda

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

* Área de interesse

MATERIAL DE MULTIPLICAÇÃO ANIMAL ▼

* Classificação/Categoria

:: SELECIONE :: ▼

* Espécie

:: SELECIONE :: ▼

* Atividade

5. Após gerada a solicitação de alteração de registro, selecione a aba na qual deseja efetuar alteração.

Os procedimentos de preenchimento serão os mesmos utilizados para efetuar a solicitação de registro inicial.

Após efetuar a alteração necessária, envie novamente a solicitação de registro utilizando a aba "Enviar solicitação", conforme feito na solicitação de registro do estabelecimento.

Ao enviar a solicitação de alteração, será necessário aguardar até que o fiscal responsável conceda o deferimento da mesma.

Atividades solicitadas na área de

Atividade	Quantidade
COMERCIANTE	SEMEN

☐ COMERCIANTE

SEMEN

Quantidade

Primeira

Anterior

Página: 1 / 1

Próxima

Última

Preenchimento obrigatório

Confirmar

Limpar

espécie

Excluir