

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP		CÓDIGO 1.1.8
PROCESSO DE FISCALIZAÇÃO		
DATA DA EMISSÃO: 03/04/25	VERSÃO NÚMERO: 02	

1. OBJETIVOS

Estabelecer o procedimento operacional padrão que possibilite garantir a padronização das planilhas para o processo de fiscalização de uso nos estabelecimentos registrado no Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

2. APLICAÇÃO

Em todos os estabelecimentos registrados no serviço de inspeção municipal.

3. ANEXOS

I-VERIFICAÇÃO OFICIAL DOS PROGRAMAS DE AUTOCONTROLE

II- AUTO DE INFRAÇÃO

III- TERMO DE ADVERTÊNCIA

IV- AUTO DE MULTA

V- AUTO DE APREENSÃO

VI- TERMO DE INTERDIÇÃO

VII - TERMO DE DESINTERDIÇÃO

VIII-TERMO DE JULGAMENTO EM PRIMEIRA INSTÂNCIA

IX- TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA

X- TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA

XI- TERMO DE REVELIA

XII-TERMO DE RELATORIA TÉCNICA

XIII- PARECER PLANO DE AÇÃO

XIV- CERTIFICADO DE ORIGEM

XV- CERTIFICADO DE ORIGEM - COZIDOS

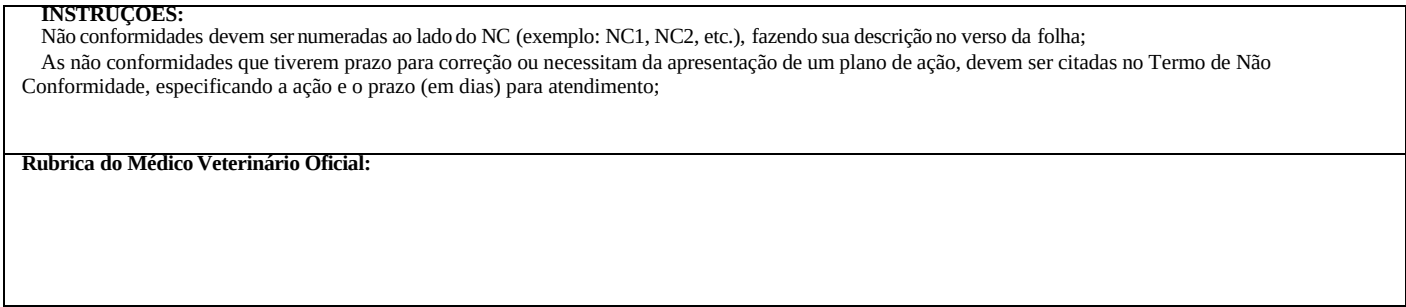
Letícia Felizzari Sganzerla
Médica Veterinária
Coordenadora técnica Serviço de Inspeção Cirenor

I-VERIFICAÇÃO OFICIAL DOS PROGRAMAS DE AUTOCONTROLE

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXX – RS
SECRETARIA DA AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM

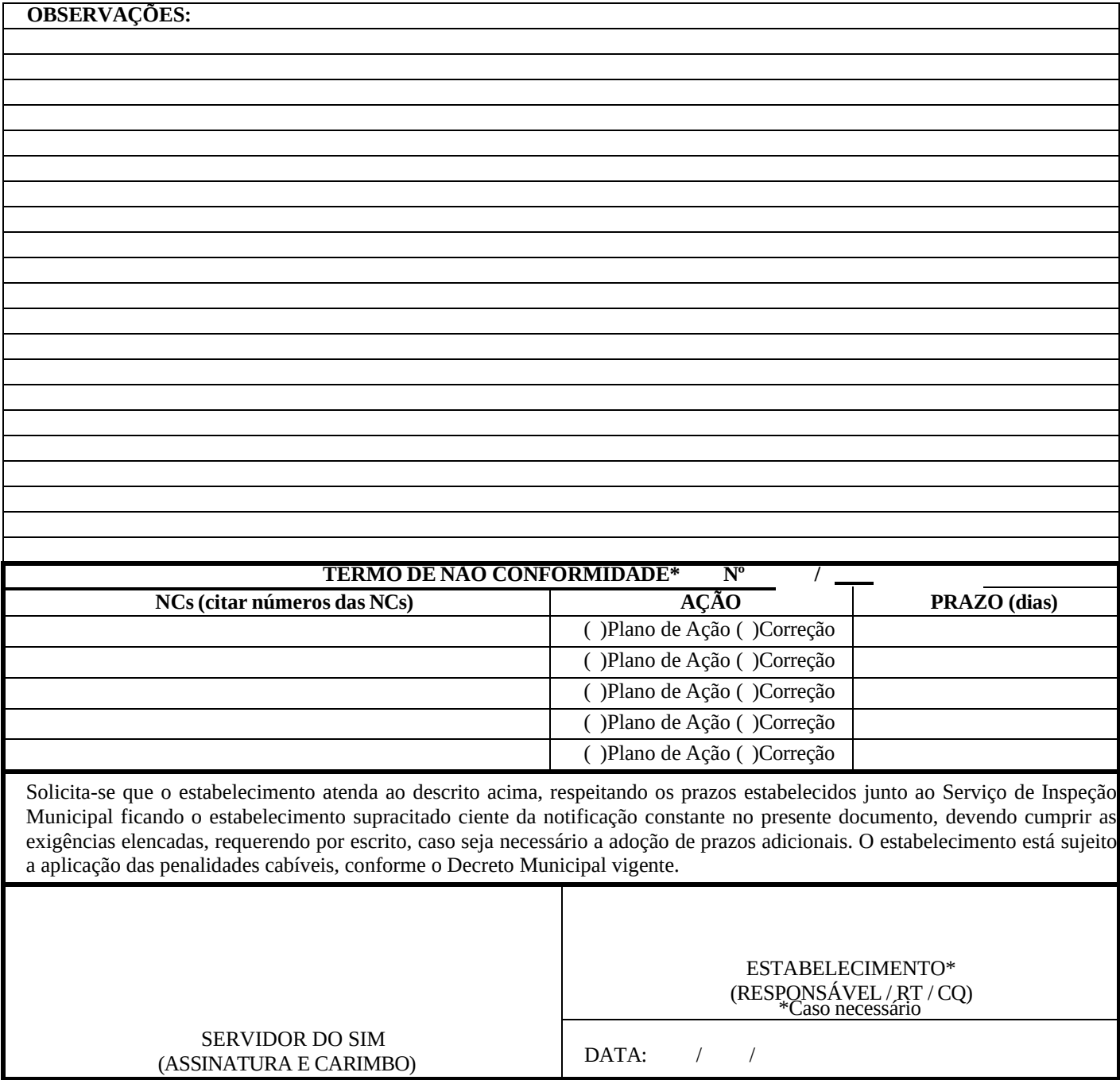
<u>PLANILHA DE VERIFICAÇÃO OFICIAL</u>				
ESTABELECIMENTO: SIM nº _____		DATA: ____ / ____ / ____		HORA: ____ : ____
VERIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS DE AUTO CONTROLE – PACs			<i>In loco</i> ()	<i>Documental</i> ()
I - Manutenção (incluindo iluminação, ventilação, águas residuais e calibração)				
II - Água de abastecimento	PCA	PP		
III - Controle integrado de pragas				
IV - Programa de higiene industrial e operacional*		HORA DA LIBERAÇÃO :		
V - Higiene e hábitos higiênicos dos funcionários				
VI - Procedimentos sanitários operacionais				
VII - Controle da matéria-prima				
VIII - Controle de temperaturas				
IX - Programa de Análise de Perigos e Pontos Críticos de Controle				
X - Análises laboratoriais				
XI - Controle de formulação de produtos e combate à fraude				
XII - Rastreabilidade e recolhimento				
XIII - Bem-estar animal**				
XIV - Identificação, remoção, segregação e destinação do material especificado de risco (MER)**				

LEGENDA: C: conforme; NC: não conforme; NO: não observado; NA: não se aplica; PCA: ponto de coleta de água;



11-

[illegible]



II-AUTO DE INFRAÇÃO

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM AUTO DE INFRAÇÃO

Nº: _____

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, às _____ horas, no
exercício da fiscalização sanitária, autuei o (a)

_____ localizado (a)

_____, Município de _____ –

RS, com atividade de _____
por infração ao (s) artigo (s) _____, do Decreto Municipal nº _____ de _____ de _____
pelo fato de: _____

Penas Previstas: advertência, multa, apreensão e/ou condenação de matérias-primas, produtos e subprodutos de origem animal, suspensão de atividade, interdição total ou parcial do estabelecimento, de acordo com o Artigo _____ do Decreto Municipal nº _____ de _____ de _____ de 20__.

Por estas razões, lavrei o presente Auto de Infração em 03 (três) vias, ficando o autuado notificado que responderá pelo fato em processo administrativo e que, de acordo com o Artigo xx do Decreto Municipal nº xxxxxx de xx de xxxx de 202x terá o prazo de 15 (quinze) dias a partir do recebimento deste, para, querendo, apresentar defesa.

_____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do servidor autuante

Recebi uma via deste Auto em: _____

Autuado

III-TERMO DE ADVERTÊNCIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXX SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXX SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM
TERMO DE ADVERTÊNCIA
Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ do ano de _____, no Município de _____, eu, _____ pertencente ao quadro de funcionários do Serviço de Inspeção Municipal, no exercício de fiscalização municipal e em atendimento ao Auto de Infração nº _____/_____ notifico que _____ julgou procedente, e em Consequência, de acordo com a lei nº _____, impõe ao(a) _____ SIM nº _____ CNPJ/CPF nº _____, situado(a) à _____ bairro _____, Município de _____ a sanção de ADVERTÊNCIA. Para constar lavrei o presente em 03(três) vias, por mim assinado e pelo(a) autuado(a). _____ Assinatura e Identificação
CIENTE, RECEBI A 1ª VIA EM, _____/_____/_____ AUTUADO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
1ª VIA AUTUADO – 2ª VIA PROCESSO – 3ª VIA COORDENADOR DO SIM

IV- AUTO DE MULTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXX SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXX SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM
TERMO DE MULTA
Auto de Infração nº: _____/_____/_____ Nome/Razão Social: _____ Endereço: _____ Classificação: _____ Em cumprimento ao disposto no artigo _____ do Decreto Municipal nº _____, fica notificado o(a) Infrator, acima qualificado para, no prazo de 30(trinta) dias a contar do recebimento desta, efetuar o Pagamento da quantia de _____ URM's, correspondente a multa imposta em decorrência da infração apurada em processo administrativo, instaurado a partir da lavratura do auto de infração nº _____/_____/_____. Para constar lavrei o presente em 02(duas) vias, por mim assinado e pelo(a) autuado(a).
_____ Assinatura e Identificação
CIENTE, RECEBI A 1ª VIA EM, _____/_____/_____ AUTUADO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
1ª VIA AUTUADO – 2ª VIA PROCESSO

V- AUTO DE APREENSÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXX SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXX SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM
TERMO DE APREENSÃO
Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ do ano de _____, no Município de _____-RS, eu _____ pertencente ao quadro de funcionários do Serviço de Inspeção Municipal, no exercício da fiscalização municipal, presente(s) as testemunha(s) abaixo assinada(s), procedi a apreensão junto o(a) _____ situado(a) à _____, n° _____, bairro _____, Município de _____-RS do(s) produto(s) _____ no total de _____, com base no disposto no artigo _____ do Decreto _____ e suas alterações. Fica nomeado FIEL DEPOSITÁRIO de todo o material apreendido, o(a) Sr(a) _____ CPF _____, Identidade _____, residente em _____ n° _____ bairro _____ no Município de _____-RS.
Pelo que, lavrei o presente em 04(quatro) vias, por mim assinado e pelo(a) autuado(a), pelo fiel depositário e pela(s) testemunha(s) abaixo, a tudo presente(s). _____ Assinatura e Identificação
CIENTE, RECEBI A 1ª VIA EM, _____/_____/_____ AUTUADO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
CIENTE, RECEBI EM, _____/_____/_____ FIEL DEPOSITÁRIO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
TESTEMUNHAS: ASS, NOME, CPF: _____ ASS, NOME, CPF: _____

VI- TERMO DE INTERDIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXX SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXX SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM
TERMO DE INTERDIÇÃO
Ao(s) _____ dias(s) do mês de _____ do ano de _____, no Município de _____/RS, eu, _____, pertencente ao quadro de funcionários do Serviço de Inspeção Municipal, no exercício da fiscalização municipal dando cumprimento ao julgamento decorrente do Auto de Infração nº _____, de ____/____/no estabelecimento _____, situado à _____ nº _____, bairro _____ Município de _____/RS, SIM nº _____, CNPJ/CPF _____, procedi a INTERDIÇÃO do estabelecimento em referência da seguinte forma: _____
Pelo que lavrei o presente, em 03 (três) vias, por mim assinado, pelo(a) autuado(a), na presença da(s) testemunha(s) abaixo, a tudo presente(s).
_____ Assinatura e Identificação
CIENTE, RECEBI A 1ª VIA EM, ____/____/_____ AUTUADO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
TESTEMUNHAS: ASS,NOME,CPF: _____ ASS,NOME,CPF: _____
1ª VIA AUTUADO – 2ª VIA PROCESSO 3ª VIA ARQUIVO

VII - TERMO DE DESINTERDIÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXX SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXX SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM
TERMO DE DESINTERDIÇÃO
Ao(s) _____ dia(s) do mês de _____ ano de _____, no Município de _____/RS, eu _____ pertencente ao quadro de funcionários do Serviço de Inspeção Municipal, no exercício da fiscalização municipal dando cumprimento ao julgamento decorrente do Auto de Infração nº _____ de ____/____ no estabelecimento _____, situado à _____, nº _____ bairro _____, SIM nº _____, CNPJ/CPF _____, procedi a DESINTERDIÇÃO abaixo relacionada(s) e identificada(s) como se descreve: _____ _____ _____
Pelo que lavrei o presente, em 03 (três) vias, por mim assinado, pelo(a) autuado(a), na presença da(s) testemunha(s) abaixo, a tudo presente(s).
_____ Assinatura e Identificação
CIENTE, RECEBI A 1ª VIA EM, ____/____/____ AUTUADO: _____ NOME: _____ ASSINATURA: _____ CPF: _____
TESTEMUNHAS: ASS,NOME,CPF: _____ ASS,NOME,CPF: _____
1ª VIA AUTUADO – 2ª VIA PROCESSO 3ª VIA ARQUIVO

VIII-TERMO DE JULGAMENTO EM PRIMEIRA INSTÂNCIA

TERMO DE JULGAMENTO EM PRIMEIRA INSTÂNCIA Nº XXX/SIM/202X

Processo nº:

Auto de Infração nº:

Autuado:

SIM:

CNPJ/CPF:

Endereço: CEP:

Em decorrência da lavratura do Auto de Infração nº xxxxxxxx contra o estabelecimento em epígrafe, considerando o disposto no decreto municipal nºxxxxx de xx de xxxxxxx de xxxxx a regularidade dos procedimentos fiscais, a garantia do amplo direito a defesa e do contraditório e tudo o mais que dos autos consta, acolho o parecer contido no Relatório, e decido:

- I. Julgar procedente o Auto de Infração nº xxxx, pela irregularidade "xxxxxxx", infringindo (dispositivo legal);
- II. Aplicar, como sanção administrativa, (multa/advertência) no valor de R\$ xxxx (valor por extenso), com fulcro nos Art. Xxx Inciso (especificar o inciso), Art. xxx Inciso I / II da Lei/decreto nº xx de xxx de xxxxxx.
- III. Aplicar, como sanção administrativa (outras sanções previstas no Art. xxx, quando for o caso).

Notifique-se o autuado, na forma da lei, encaminhando-lhe cópia desta decisão e do relatório de instrução, intimando-o a cumprir as exigências no prazo legal ou, em caso de discordância, recorrer à instância superior, no prazo previsto no Art. Xxx do decreto xxxx de xx de xxxxxx.

Local, xx de xxxxxxx de 20xx.

ASSINATURA

() Encaminhado ao autuado por Aviso de Recebimento (AR) dos Correios

() O autuado recebeu uma cópia deste documento em ____/____/____

Autuado (nome completo e CPF)

IX- TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA

TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA Nº XXX/SIM/ANO

Processo nº:

Auto de Infração nº:

Autuado:

SIM:

CNPJ/CPF:

Endereço: CEP:

Considerando as informações constantes no processo xxxxxx e o que dispõe do Decreto xxxx de xx de xxxxxxxxxxxx de xxxx acolhe o parecer contido no Relatório, e decide:

I. Julgar procedente o auto de infração nº xxxx;

II. Manter a sanção administrativa de multa no valor de R\$ xxxxx (valor por extenso), de acordo com o estabelecido no Termo de Julgamento em Primeira Instância.

III. Manter, como sanção administrativa (outras sanções previstas no Art. xxx, quando for o caso).

Notifique-se o autuado, na forma da lei, encaminhando-lhe cópia desta decisão e do relatório de instrução.

Local, xx de xxxxxxxx de 20xx.

ASSINATURA

RECEBI EM ____/____/____

ASSINATURA: _____

X- TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA

TERMO DE JULGAMENTO EM SEGUNDA INSTÂNCIA N° XXX/SIM/ANO

Processo n°:

Auto de Infração n°:

Autuado:

SIM/POA:

CNPJ/CPF:

Endereço: CEP:

Com base no estabelecido pelo Art. xxx do Decreto xx de xxxxxx de xxxxx, considerando as informações constantes no processo xxxxxx e o que dispõe na Decreto xx de xxxxxx de xxxxx, acolhe o parecer contido no Relatório, e decide:

I. Julgar improcedente o auto de infração nº xxxx;

II. Cancelar o Auto de Infração supracitado e seu respectivo Auto de Multa.

Notifique-se o autuado, na forma da lei, encaminhando-lhe cópia desta decisão e do relatório de instrução.

Local, xx de xxxxxxxx de 20xx

ASSINATURA

RECEBI EM ____/____/____

ASSINATURA: _____

XI- TERMO DE REVELIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXX
SECRETARIA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXXX
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM**

TERMO DE REVELIA

Processo nº:

Auto de Infração nº:

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO:

Razão Social ou Nome:

SIM:

Endereço:

CEP:

CNPJ ou CPF:

Findo o prazo de que trata o Artigo xxxx do Decreto nº xxxx de xx de xxxxxx de xxxx, sem que o interessado tenha apresentado defesa escrita ao Auto de Infração acima referido, é o autuado considerado REVEL.

ASSINATURA

RECEBI EM____/____/____

ASSINATURA:_____

XII-TERMO DE RELATORIA TÉCNICA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXX
SECRETARIA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXXX
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL-SIM**

TERMO DE RELATORIA TÉCNICA

ASSUNTO: RELATO TÉCNICO DO AUTO DE INFRAÇÃO

AUTO DE INFRAÇÃO Nº xx/20xx

PROCESSO Nº xx/20xx.

RELATÓRIO TÉCNICO DO AUTO DE INFRAÇÃO Nº XX/XXXX

XXXXXXXX-RS, XX de XXXXXX de 20XX

XXXXXXXXXXXXX
Médica Veterinária
Coordenadora SIM
Serviço de Inspeção Municipal de XXXXX

XIII- PARECER PLANO DE AÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXX
SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXXXXXXXXX
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE XXXXXX**

PARECER PLANO DE AÇÃO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE Nº _____

DATA:

**DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM
AO RESPONSÁVEL:**

ASSUNTO: PARECER SOBRE O PLANO DE AÇÃO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE N.º

Estamos encaminhando o parecer sobre o plano de ação entregue pelo estabelecimento, para conhecimento e demais providências;

PARECER DO SIM:

- () Aprovado
() Não Aprovado
() Aprovado, com melhorias

Serviço de Inspeção Municipal-SIM

Responsável Estabelecimento

XIV- CERTIFICADO DE ORIGEM

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXX – RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXXXXXX
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM**

**1° VIA – TRÂNSITO
2° VIA – SIM
3° VIA – EMPRESA**

PRODUTO NÃO COMESTÍVEL

N° XXX/XXX/202X

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção sanitária, pelo médico veterinário oficial.

Produto	Peso(kg)	Número de volumes	Natureza dos volumes
Nota fiscal n°:		Série:	

ESTABELECIMENTO DE ORIGEM	ESTABELECIMENTO DESTINATÁRIO
NOME:	NOME:
ENDEREÇO:	ENDEREÇO:
NÚMERO DE REGISTRO:	NÚMERO DE REGISTRO:

TRANSPORTE:

Placa do veículo:

xxxxxx, XX de xxxxxxxx de 202X

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

XV-CERTIFICADO DE ORIGEM - COZIDOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXX – RS
SECRETARIA MUNICIPAL DA XXXXXXXXXX
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM

1° VIA – TRÂNSITO
2° VIA – SIM
3° VIA – EMPRESA

PRODUTO NÃO COMESTÍVEL**N° XXX/XXX/202X**

Certifico que os produtos discriminados neste documento foram obtidos de animais abatidos em estabelecimento devidamente registrado no órgão competente e passaram por inspeção sanitária, pelo médico veterinário oficial.

Produto	Peso(kg)	Número de volumes	Natureza dos volumes
Nota fiscal n°:	Série:		
ESTABELECIMENTO DE ORIGEM		ESTABELECIMENTO DESTINATÁRIO	
NOME:		NOME:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
NÚMERO DE REGISTRO:		NÚMERO DE REGISTRO:	

TRANSPORTE:

Placa do veículo:

**OBSERVAÇÃO: PRODUTO DESTINADO EXCLUSIVAMENTE PARA INDUSTRIALIZAÇÃO –
TERMOPROCESSAMENTO – COZIMENTO A 72°C POR 30 MINUTOS(CONFORME OFICIO-
CIRCULAR N° 14/2023/DIPOA/SDA/MAPA) LACRE N°XXXXX**

xxxxxx, XX de xxxxxxxx de 202X

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO VETERINÁRIO OFICIAL

Letícia Felizzari Sganzerla

Médica Veterinária

Coordenadora técnica Serviço de Inspeção Cirenor