

Anexo X

frente

MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA Comunicação do início de fabricação de produtos dispensados de registro	A	RECEBIMENTO VISA/DATA

B	DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)
CNPJ: 51.951.359/0001-85 RAZÃO SOCIAL: FORNARI E TURATTI SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA RUA: AV PAULISTA, 1471 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01.311-927 FONE: (16) 9619-1997 U.F.: SP MUNICÍPIO: SAO PAULO E-MAIL: CONTATO@HEMOCURA.COM	

C	DADOS DA UNIDADE FABRIL		
CNPJ	13.802.488/0001-12	TERCEIRIZADA <input checked="" type="checkbox"/>	PRÓPRIA <input type="checkbox"/>
RAZÃO SOCIAL	WEVJ INDUSTRIA DE SUPLEMENTOS LTDA		
RUA	HENRIQUE WENDT	NÚMERO	584
BAIRRO	BAIRRO DAS INDÚSTRIAS		
CEP	95880-000	FONE	51 3712-2809 FAX
UF	RS	MUNICÍPIO	ESTRELA
E-MAIL	SAC@SAUDEESABORNATURAL.COM.BR		

D	TERMO DE RESPONSABILIDADE
Informo que a partir de ____/____/____, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de ____ dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.	
WAGNER CALHEIRANA	LOCAL/DATA: _____, ____/____/____.
_____ NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA	_____ ASSINATURA

E	DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (USO EXCLUSIVO DA VISA)
ÚLTIMA INSPEÇÃO: ____/____/____ LOCAL/DATA: _____, ____/____/____	
_____ ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL	

PRODUTO => 01

CATEGORIA
| 4300041 |

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
| SUPLEMENTOS ALIMENTARES |

HEMOCURA - ÁGUA PURIFICADA, EXTRATO DE CASCA DE PINHO MARÍTIMO (*PINUS PINASTER AITON*), EXTRATO DE RIZOMAS DE *CURCUMA LONGA*, ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE *HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS*, ZEAXANTINA DE FLOR DE *TAGETES ERECTA*, SELENITO DE SÓDIO, AGENTE DE MASSA GLICERINA BIDEESTILADA, AROMA IDÊNTICO AO NATURAL, CONSERVANTE BENZOATO DE SÓDIO E EDULCORANTE SUCRALOSE.

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)
24 MESES

MARCA - HEMOCURA

TIPO (S) DE EMBALAGEM

01 | PLÁSTICO |

02 | PAPEL |

03 | ALUMÍNIO |

04 | _ | _ | _ | _ |

PERSPECTIVA COMERCIAL

| | MUNICIPAL

| | ESTADUAL

| X | NACIONAL

| | EXPORTAÇÃO