**AGROINDÚSTRIA FAMILIAR (ART 13 DO DECRETO ESTADUAL 42.109 DE 03/09/2015)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | REQUERIMENTO DE REGISTRO |
| 2 | LAUDO DE ANÁLISE MICROBIOLÓGICA DA ÁGUA |
| 3 | LAUDO DE INSPEÇÃO PRÉVIA DO TERRENO OU DO ESTABELECIMENTO JÁ EDIFICADO POR PROFISSIONAIS HABILITADOS DE ÓRGÃOS GOVERNAMENTAIS OU PRIVADOS **(NA ADAGRO);** |
| 4 | CROQUI DAS INSTALAÇÕES NA ESCALA 1:100 QUE PODE SER ELABORADO POR PROFISSIONAIS HABILITADOS DE ÓRGÃOS GOVERNAMENTAIS DE EXTENSÃO RURAL OU PRIVADOS**;** |
| 5 | DECLARAÇÃO DA AUTORIDADE MUNICIPAL E DO ÓRGÃO DE SAÚDE PÚBLICA COMPETENTE ATESTANDO QUE NÃO SE OPÕE À INSTALAÇÃO DO ESTABELECIMENTO **(NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO MUNICÍPIO);** |
| 6 | LICENÇA AMBIENTAL |
| 7 | INSCRIÇÃO ESTADUAL**(SECRETARIA DA FAZENDA);** |
| 8 | CONTRATO SOCIAL OU FIRMA INDIVIDUAL**(JUCEPE)** ECNPJ OU CPF (MINISTÉRIO DA FAZENDA), RESPEITANDO O QUE FOR PERTINENTE À CONDIÇÃO DE MEI. NO CASO DE CPF, SOLICITAR INSCRIÇÃO DE PRODUTOR RURAL; |
| 9 | DECLARAÇÃO DA APTIDÃO AO CAFE RELAÇÃO DOS ASSOCIADOS (**EMITIDAS PELO IPA)** |
| 10 | DECLARAÇÃO JURÍDICA OU CAF INDIVIDUAL **(EMITIDA PELO IPA);** |
| 11 | CÓPIA DO ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL PARA OS ESTABELECIMENTOS COLETIVOS; |
| 12 | CÓPIA DA ATA DA ELEIÇÃO E POSSE DO REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO COLETIVO; |
| 13 | ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL DOS MANIPULADORES **(MÉDICO DO TRABALHO);** |
| 14 | COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DO REBANHO BOVINO E/OU BUBALINO CONTRA FEBRE AFTOSA E BRUCELOSE, QUANDO COUBER **(ADAGRO)** |
| 15 | CONTRATO COM AS DEDETIZADORAS REGISTRADAS NA ADAGRO |
| 16 | DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA/ CÓPIA DA CARTEIRA DO CRMV-PE |
| 17 | ORDEM DE SERVIÇO PARA COLETA OFICIAL |