



## SELEÇÃO DE PRODUTOS PARA CESTAS DE ALIMENTOS

**COMPONENTE DA CESTA:** \_\_\_\_\_

**Fornecedor:** \_\_\_\_\_

- A)** Está devidamente registrado no órgão oficial competente? Qual órgão e número de registro?
- B)** É sujeito a Classificação Vegetal? Se positivo, a Nota Fiscal e a embalagem comprovam este procedimento? Qual a classificação?
- C)** O produtor e o embalador são licenciados para funcionamento? Qual órgão e número da licença?
- D)** É rotulado conforme a legislação vigente? Qual é a legislação?
- E)** Atende a legislação metrológica do INMETRO? Qual é a Legislação?
- F)** Em caso de produto de higiene pessoal e de limpeza, é devidamente registrado nos órgãos competentes? Qual é o órgão e o número do registro?

### Para uso da **CBB**

✓ O produto atende à legislação aplicável?

( ) Sim ( ) Não Obs.:

✓ As informações de rotulagem estão completas e legíveis?

( ) Sim ( ) Não Obs.:

✓ O aspecto geral do produto é aceitável?

( ) Sim ( ) Não Obs.:

✓ Foram efetuados testes práticos com o produto? ( ) Sim ( ) Não

Caso positivo, descrever o teste e o resultado:

LAUDO: ( ) **Aprovado**  
( ) **Reprovado**

**Analisado por** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
NOME VISTO