|  |
| --- |
| **GÉNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A GRUPOS ESPECÍFICOS**  **Modelo de Notificação[[1]](#footnote-1)**  **Regulamento (UE) Nº 609/2013** |
|  |

1. **Dados relativos à notificação**

**Produto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominação** | Clique aqui para introduzir texto. |
| **Gama, se aplicável** | Clique aqui para introduzir texto. |

**Tipo de notificação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A - 1ª notificação na UE |  | Produto produzido em País terceiro, cuja 1ª notificação na UE ocorre em Portugal | |
| B - 1ª notificação em PT |  | **Notificação prévia noutro EM?**  Escolha um item. | **Qual?[[2]](#footnote-2)**  Escolha um item. | |
| C - Modificação da composição |  | **Constituintes alterados**  Clique aqui para introduzir texto. | **Nº de notificação prévia em PT**  Clique aqui para introduzir texto. | |
| D - Modificação do rótulo |  | **Elementos alterados**  Clique aqui para introduzir texto. |

**Documentos enviados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cópia do rótulo\*** |  | **\* Obrigatória** |
| **Boletim analítico de composição nutricional** |  |  |
| **Boletim analítico de contaminantes** |  |  |
| **Boletim analítico de resíduos de pesticidas** |  |  |
| **Boletim analítico de requisitos microbiológicos** |  |  |

1. **Dados relativos ao notificador** (fabricante, distribuidor, importador)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da firma | Clique aqui para introduzir texto. |
| Endereço completo | Clique aqui para introduzir texto. |
| Localidade | Clique aqui para introduzir texto. |
| Código postal | Clique aqui para introduzir texto. |
| País | Clique aqui para introduzir texto. |
| Telefone | Clique aqui para introduzir texto. |
| Fax | Clique aqui para introduzir texto. |
| *e-mail* | Clique aqui para introduzir texto. |
| NIF\* | Clique aqui para introduzir texto. |

**\* Obrigatório**

1. **Dados para faturação** (se distintos dos anteriores)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da firma | Clique aqui para introduzir texto. |
| Endereço completo | Clique aqui para introduzir texto. |
| Localidade | Clique aqui para introduzir texto. |
| Código postal | Clique aqui para introduzir texto. |
| País | Clique aqui para introduzir texto. |
| Telefone | Clique aqui para introduzir texto. |
| Fax | Clique aqui para introduzir texto. |
| *e-mail* | Clique aqui para introduzir texto. |
| NIF\* | Clique aqui para introduzir texto. |

**\* Obrigatório**

1. **Dados relativos ao fabricante** (se distinto do notificador)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da firma | Clique aqui para introduzir texto. |
| País | Clique aqui para introduzir texto. |

1. **Categoria de produto**

|  |  |
| --- | --- |
| Alimentos infantis |  |
| FME |  |
| Fórmulas para lactentes/de transição |  |
| Substitutos de dieta para redução de peso |  |

1. **Dados relativos à rotulagem não específica do produto[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Denominação |  |
| 2 | Quantidade líquida |  |
| 3 | 1 + 2 no mesmo campo visual |  |
| 4 | Data de durabilidade mínima |  |
| 5 | Identificação do operador responsável |  |
| 6 | Lista de ingredientes, com alergénios corretamente indicados (\*) |  |
| 7 | Aditivos corretamente mencionados (\*) |  |
| 8 | Ingredientes compostos corretamente indicados (\*) |  |
| 9 | Condições de conservação e/ou de utilização |  |
| 10 | Modo de emprego/instruções de preparação (\*) |  |
| 11 | “Embalado em atmosfera protetora” (\*) |  |
| 12 | Lote |  |
| 13 | Género alimentício produzido a partir de OGM (\*) |  |
| 14 | Género alimentício tratado por radiação ionizante (\*) |  |

(\*) Quando aplicável

1. **Alegações presentes no produto** (se permitidas para a categoria em causa)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nutricionais[[4]](#footnote-4)** |  | Clique aqui para introduzir texto. |
| **De saúde[[5]](#footnote-5)** |  | Clique aqui para introduzir texto. |

1. **Observações**

Clique aqui para introduzir texto.

Declara-se que as informações fornecidas estão de acordo com o nosso melhor conhecimento.

|  |  |
| --- | --- |
| Clique aqui para introduzir texto. | Clique aqui para introduzir texto. |
| (Data e local) | (Assinatura eletrónica ou *nome e cargo em itálico*) |

* Os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados na realização de todos os procedimentos necessários à atribuição de nº de notificação solicitado com a apresentação deste modelo.
* O tratamento dos dados é efetuado segundo o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).
* Como Titular dos Dados, tem o direto à alteração dos dados inexatos e posteriormente, à oposição ao tratamento dos dados, a não ser que o Responsável pelo Tratamento apresente razões legítimas para prosseguir com o tratamento.
* Com a entrega deste modelo de pedido de atribuição de nº de notificação obrigatório em géneros alimentícios destinados a grupos específicos está a dar autorização para a utilização destes dados conforme o acima explicitado.
* A DGAV pode utilizar os contactos recolhidos desta forma, quer para comunicações no âmbito do Controlo Oficial, quer para o cumprimento de tarefas a executar sobre a mesma matéria (exemplos: estudos de dados nacionais e da UE, inquéritos, outros controlos oficiais).

1. **NOTA IMPORTANTE:** Caso o processo não seja finalizado por motivos imputáveis ao notificante, o valor da taxa cobrada pelos serviços prestados pela DGAV não será devolvido [↑](#footnote-ref-1)
2. EM onde ocorreu a 1ª notificação [↑](#footnote-ref-2)
3. Esta lista destina-se apenas a auto verificação pelo operador, pois as menções não específicas de rotulagem não serão controladas [↑](#footnote-ref-3)
4. Indicar a(s) alegação(ões) presente(s) (apenas são permitidas as constantes do Anexo do Regulamento (CE) Nº 1924/2006) [↑](#footnote-ref-4)
5. Indicar o nº do(s) Regulamento(s) que a(s) autoriza(m) [↑](#footnote-ref-5)