

Passo a passo do Peticionamento Eletrônico para cadastramento de insumos farmacêuticos ativos

■ Para acessar o Peticionamento Eletrônico é necessário utilizar o e-mail e a senha do gestor de segurança. Preencha os dados e lembre-se que a senha deve ser digitada conforme foi cadastrada, observando maiúsculo e minúsculo. Clique em “Conectar”.

| Identificação do Gestor de Segurança ou de um usuário cadastrado para acesso ao Peticionamento | |
|---|--|
| E-mail (do Gestor ou usuário cadastrado) | <input type="text"/> |
| Senha (do Gestor ou usuário cadastrado) | <input type="password"/> |
| <input type="button" value="Conectar"/> | |
| Esqueci minha senha | |
| Tela Principal |  Passo a Passo |
| Melhor visualizado com Internet Explorer 5.5 ou superior. | |

■ Selecione o CNPJ da empresa desejada.

| Identificação |
|---|
| Escolha abaixo o Agente Regulado a ser representado |
| CNPJ: <input type="text"/> |
| <input type="button" value="CONECTAR"/> |

Caso os dados da sua empresa estejam desatualizados a seguinte tela aparecerá. Siga as instruções indicadas.

| Acesso |
|--|
| ATENÇÃO |
| Os dados cadastrais de sua empresa, relativos a comprovação de porte, estão desatualizados em nosso cadastro. A comprovação se fará da seguinte maneira: |
| <ul style="list-style-type: none">- Empresas enquadradas como Grande Grupo I, é desnecessário essa comprovação;- Empresas enquadradas como Grande Grupo II - Média III e IV, enviar cópia autenticada do balanço patrimonial com demonstrativo de resultados do exercício de 2003 ou Declaração de Imposto de Renda pessoa jurídica;- Empresas enquadradas como EPP e ME, enviar Certidão Simplificada da Junta Comercial, atualizada. |
| Agência Nacional de Vigilância Sanitária Gerência de Orçamento e Arrecadação - Porte de Empresa SEPN 511- Bloco A - Ed. Bittar II - 2º Andar Brasília -DF CEP: 70.750-541 |
| Caso os documentos já tenham sido encaminhados para a GEORA, exclusivamente com esse fim, por favor, desconsidere este aviso. |
| <input type="button" value="Voltar"/> <input type="button" value="Próximo >>"/> |

- Caso contrário, selecione “próximo” e a opção Peticionamento Eletrônico e Pagamento de Taxa.

Empresa de Teste Ltda - 33683202000134

Opções

- **Petição eletrônica e pagamento de taxa (ou guia de isenção)**
- **Petição manual e pagamento de taxa (ou guia de isenção)**
- [Impressão de 2ª via de documentos \(petição e guia\)](#)
- [Continuação da petição eletrônica para fluxos não concluídos](#)
- [Retificação de Petição](#)
- [GVS complementar em cumprimento de exigência de petição anterior a 14/04/2003](#)
- [GVS Complementar em cumprimento de exigência de petição posterior a 14/04/2003](#)
- [Nova identificação](#)
- [Sair](#)

- Marque apenas o item "Funcionamento da empresa" e próximo.

Empresa de Teste Ltda - 33683202000134

ATENÇÃO

- **Você está iniciando o fluxo de PETICIONAMENTO ELETRÔNICO e PAGAMENTO DE TAXA.**
- **Deverão ser selecionados a área e o assunto de interesse.**
- **Para assuntos referentes à empresa, selecionar a opção FUNCIONAMENTO DA EMPRESA e deixar em branco o campo Área.**
- **Os próximos passos serão:**
 - Apresentação da Relação de Documentos de Instrução e valor da taxa.
 - Formulário(s) da petição.
 - Identificação do usuário responsável por esta transação.
 - Apresentação da guia e opções de pagamento.
 - Impressão da petição.
- **O cancelamento do fluxo poderá ser realizado em qualquer momento anterior à apresentação da guia de pagamento.**

Seleção da Área e do Assunto

Funcionamento da Empresa

Área:

Assunto:

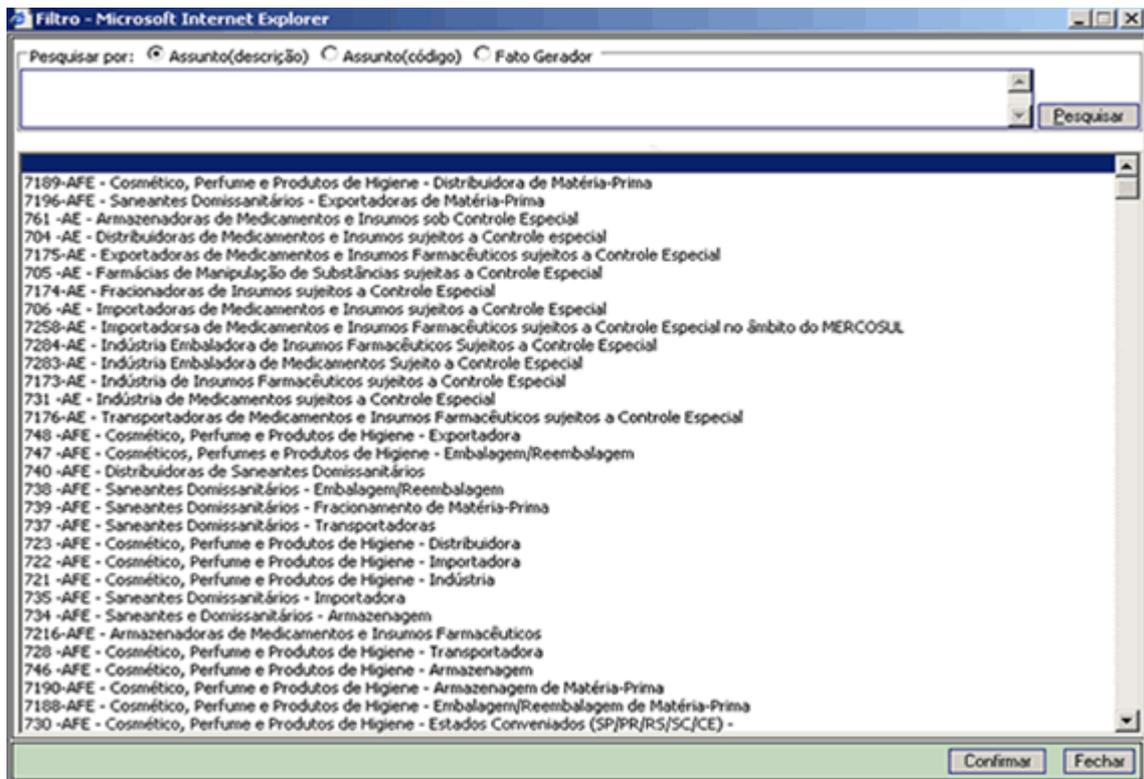
<< Anterior Próximo >> Cancelar

Será apresentada uma tela para pesquisar o assunto desejado. Caso seja a primeira vez que esteja cadastrando um insumo selecione o assunto “7455 – cadastro de insumos farmacêuticos ativos – substâncias isoladas” ou “7456 – cadastro de insumos farmacêuticos ativos – substâncias complexas” e clique em “Confirmar.”

7455 – Esta opção deve ser selecionada quando o insumo farmacêutico ativo a ser cadastro for um insumo caracterizado por somente uma substância.

7456 – Esta opção deve ser selecionada quando o insumo farmacêutico ativo a ser cadastro for um insumo caracterizado por mistura de substâncias, como os extratos vegetais e animais.

- Caso a empresa já tenha efetuado um primeiro cadastro, já possuindo um processo relacionado, e deseja adicionar um insumo farmacêutico ativo ou alterar dados, deverá ser selecionado o assunto “7320 -Notificação de mudança no Cadastro de Insumos Farmacêuticos Ativos - SUBSTÂNCIAS COMPLEXAS” ou “7321 -Notificação de mudança no Cadastro de Insumos Farmacêuticos Ativos - SUBSTÂNCIAS ISOLADAS.”



Na tela seguinte aparecerão informações sobre o assunto selecionado, indicando o número da transação iniciada (guarde este número para utilizá-lo posteriormente). Desconsiderar o alerta em vermelho referente à documentação, uma vez que não será necessário enviar nenhuma documentação à Anvisa. Clique em “Próximo”.

| | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--------------------------|---|----------------------------|
| | | | | | |
| Agência Nacional de Vigilância Sanitária www.anvisa.gov.br | | Peticionamento Eletrônico | | | |
| Institucional | | Anvisa Divulga | Serviços | Áreas de Atuação | Legislação |
| Espaço Cidadão | | Profissional de Saúde | | Setor Regulado | |
| Empresa de Teste - 33683202000134 | | | | | |
| Nº da Transação: | | | | | |
| Guarde este número para, no caso de interrupção do preenchimento da petição, o usuário poder continuar o peticionamento na etapa onde havia parado. | | | | | |
| Dados da guia a ser paga | | | | | |
| Assunto: 7455-Cadastro de Insumos Farmacêuticos Ativos – SUBSTÂNCIAS ISOLADAS | | | | | |
| Fato Gerador: 38490 | | | | | |
| Porte da Empresa: PEQUENA | | | | | |
| Valor da Taxa: Isenção da taxa (Laboratórios Oficiais) | | | | | |
| Relação de Documentos de Instrução | | | | | |
| Consulte sempre a legislação pertinente para maiores esclarecimentos quanto à documentação. O processo a ser protocolado na ANVISA, deverá possuir, além dos documentos impressos no Peticionamento Eletrônico, os demais Documentos de Instrução exatamente na ordem em que estão relacionados acima. | | | | | |
| <input type="button" value="Próximo >>"/> | | | | <input type="button" value="Cancelar"/> | |

Será apresentado o formulário específico da área selecionada que deverá ter os campos preenchidos referentes ao assunto informado. Clique em próximo.

| Formulário de Petição | |
|--|---|
| Nº da Transação: 0101012006 | |
| 01 | Número do Processo <input type="text"/> |
| 02 | CNPJ <input type="text" value="33.683.202/0001-34"/> |
| 03 | Razão Social <input type="text" value="EMPRESA DE TESTE"/> |
| 04 | Endereço <input type="text" value="LOGRADOURO"/> |
| 05 | Bairro <input type="text" value="BAIRRO"/> |
| 06 | CEP <input type="text" value="73000000"/> |
| 07 | Cidade <input type="text" value="AFONSO BEZERRA"/> |
| 08 | UF <input type="text" value="RN"/> |
| 09 | Assunto da Petição <input type="text" value="7455-CADASTRO DE INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - SUBSTÂNCIAS ISOLADAS"/> |
| <input style="border: none;" type="button" value=" << Anterior "/> <input style="border: none;" type="button" value=" Próximo >> "/> <input style="border: none;" type="button" value=" Cancelar "/> | |

Será apresentada a tela para acionar o comando “Adicionar Insumos”

Quando a empresa já possuir insumos cadastrados e optar pela opção de notificação, será apresentada, além da opção de adicionar novos insumos, uma estrutura com as opções:

- Dados do insumo: Apresenta os dados cadastrados para o insumo. Ao clicar sobre este nome, serão apresentadas telas que permitirão a alteração dos dados cadastrados
- Excluir insumo <nome do insumo>: comando que permite a exclusão do insumo. Ao clicar sobre este nome será apresentada uma tela para confirmação da exclusão do insumo.

Insumos

Nº da Transação: 8022007

Lista de Insumos

-  Lista de Insumos
-  << Adicionar Novo Insumo >>
-  Insumos Cadastrados (0)
-  Não existem Insumos cadastrados

Informações Auxiliares

| Informações Auxiliares | |
|--|--|
| <p>Informações Auxiliares</p> <ul style="list-style-type: none"> O botão Próximo está desabilitado pois o cadastro está incompleto. Para continuar sua petição em outro momento apartir desta página, guarde seu número de transação (0101012006). No Menu do Peticionamento Eletrônico, acesse a opção "Continuação da petição eletrônica para fluxos não concluídos". | |
| <p>Ícones</p> | |
| <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" << Anterior "/> <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" Próximo >> "/> <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" Cancelar "/> | |

Ao acionar o comando <Adicionar Insumos>, será apresentada uma tela para cadastro de novos insumos. Estes dados poderão ser atualizados após a inclusão do insumo.

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO INSUMO

| Insumos - Formulário de Cadastramento de Insumo Farmacêutico Ativo Isolado | | | |
|--|--|----|--|
| Insumo | | | |
| Dados de Identificação do Insumo | | | |
| 01 | Código DCB Informe o código DCB <input type="text"/> | 02 | Código CAS Informe o código CAS <input type="text"/> |
| 03 | | | No. DCI Informe o número DCI <input type="text"/> |
| 04 | Denominação da(s) Substância(s) Isolada(s) Clique em 'Pesquisar Substância', para inserir uma substância <div style="border: 1px solid gray; height: 40px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid gray; height: 20px; width: 100%; text-align: center; margin-top: 5px;"> PESQUISAR SUBSTÂNCIA </div> | | |

CAMPO 04 - Clicar em “PESQUISAR SUBSTÂNCIA”. A seguinte tela aparecerá.

| Pesquisa de Substâncias | |
|-------------------------|---|
| Pesquisar substância... | <input type="text" value="...que possua no nome o texto"/> <input style="border: 1px solid gray;" type="button" value=" "/> |
| | |
| Substância | |

| | |
|--|------------------|
| | Pesquisar Fechar |
| Informativo | |
| <p> Informações Auxiliares</p> <p>Selecione o tipo de pesquisa que deseja realizar; Informe o nome da substância (no mínimo 3 caracteres) no campo <u>Substância</u> para prosseguir; Após inserir todos os parâmetros da sua consulta, clique em Pesquisar;</p> | |

Digitar o nome da substância a ser pesquisada, uma tela aparecerá com a(s) opção(ões) de busca, onde o insumo a ser cadastrado deve ser selecionado (Verificar informações auxiliares).

Ao ser selecionada a substância, o campo relativo aos códigos DCB, DCI e/ou CAS (campos 02, 03 e 04) serão automaticamente preenchidos. Caso a busca seja pelos números dos códigos, o nome da substância também será preenchido. A substância poderá ter todos ou nenhum código associado. Caso nenhum dos códigos ou o nome da substância estejam no banco de dados deverá ser enviado um e-mail a inspecao@anvisa.gov.br, contendo os dados da empresa e do insumo farmacêutico ativo que a empresa deseja cadastrar para análise.

Caso o nome do insumo apareça duplicado, a empresa deverá selecionar preferencialmente aquele com o código DCB.

CAMPO 05 – Preencher com o nome comercial da substância, este campo é opcional.

| | |
|----|----------------|
| 05 | Nome Comercial |
| | |

CAMPO 06 – Marcar a opção da forma de obtenção do insumo, lembrando que semi-síntese é a obtenção do insumo por duas formas (síntese e extração ou síntese e fermentação). Somente uma opção poderá ser selecionada

| | |
|--|-----------------------------|
| 06 | Forma de obtenção do insumo |
| <input type="checkbox"/> Síntese <input type="checkbox"/> Extração <input type="checkbox"/> Fermentação/Biotecnológico <input type="checkbox"/> Semi-síntese | |

CAMPO 07 – Neste campo aparecerá as atividades que a empresa possui em sua(s) autorização(ões). Marcar as atividades realizadas com o insumo que está sendo cadastrado. Poderá ser selecionada mais de uma atividade.

| | |
|---|--|
| 07 | Atividades (Lista das atividades a serem incluídas) <div style="background-color: #c6e0b4; height: 15px; width: 100%;"></div>  Incluir Excluir  (Selecione a(s) Atividade(s) na caixa logo abaixo e clique em INCLUIR) |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Dispensar  </div> | |

CAMPO 08 – Caso o item “transformar” tenha sido marcado, deverá ser marcado o tipo de “transformação” exercido pela empresa.

ESPECIFICAR OUTROS. (esta opção será aberta caso o item OUTROS tenha sido marcado. Deverá ser indicado sucintamente qual a atividade de transformação que a empresa exerce, caso não sejam as opções já listadas).

| | | | | | |
|----|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 08 | Tipo de transformação | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Diluição | <input type="checkbox"/> Purificação | <input type="checkbox"/> Micronização | <input type="checkbox"/> Moagem | <input type="checkbox"/> Outros |

CAMPO 09 – Natureza do insumo

Indicar a natureza do insumo. se o insumo foi obtido por síntese ele possui natureza química, caso ele tenha sido obtido por extração ou fermentação/biotecnológico, possui natureza biológica, neste caso assinalar se a origem é animal (humana ou não) ou vegetal.

| | | | |
|----|--|---------------------------------|------------------------------|
| 09 | Natureza do Insumo | | |
| | <input checked="" type="radio"/> Químico | <input type="radio"/> Biológico | |
| | Natureza Biológica | | |
| | <input checked="" type="radio"/> Vegetal | <input type="radio"/> Animal | <input type="radio"/> Humano |

DADOS DO FABRICANTE NACIONAL

Se o fabricante for nacional, informar o fabricante do insumo, cuja obtenção foi indicada no campo 4. Caso seja mais de um fabricante incluir “novo fabricante”. Caso a opção no campo 4 tenha sido semi-síntese informar o fabricante da última etapa. Ao informar o cnpj os dados serão preenchidos automaticamente

| Dados do Fabricante Nacional | | | | | Excluir |
|------------------------------|------------------|----|----------------------|-------------------------|--------------------------|
| 01 | 1 - CNPJ | | PESQUISAR | | <input type="checkbox"/> |
| | 33683202000134 | | | | |
| | Fabricante | | 02 | Nº Autorização/Cadastro | |
| | EMPRESA DE TESTE | | | 1000009 | |
| 03 | UF | 04 | Município | 05 | Código do Município |
| | RN | | AFONSO BEZERRA | | 36 |
| | | | + INCLUIR FABRICANTE | | - EXCLUIR FABRICANTE |

DADOS DA EMPRESA INTERNACIONAL

Caso o insumo tenha sido importado, informar, inicialmente o nome do fabricante sem abreviaturas (selecionar no campo 1 fabricante). selecionar “incluir empresa internacional”, caso haja outro fabricante. Informar também o nome do fornecedor do insumo, caso ele não tenha sido importado diretamente do fabricante e caso seja mais de um fornecedor incluir “novo fornecedor” (no campo 1 selecionar o tipo de empresa relativo ao fornecedor)

| Dados do Empresa Internacional | | | Excluir |
|---------------------------------|--|---------------------------------|------------------------------|
| 01 | Selecione abaixo o tipo de empresa <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 1 - Fabricante <input type="text"/> | | |
| 03 | Cidade <input type="text"/> | 04 | Pais <input type="text"/> |
| + INCLUIR EMPRESA INTERNACIONAL | | - EXCLUIR EMPRESA INTERNACIONAL | |

DADOS TÉCNICOS DO INSUMO FARMACÊUTICO ATIVO ISOLADO

1. MARCAR A FORMA FÍSICA DO INSUMO (ao marcar uma opção indisponibilizará as outras).
2. INDICAR O GRAU DE PUREZA MÍNIMO DO INSUMO
3. INDICAR A VALIDADE DO INSUMO CONFORME ESTUDO DE ESTABILIDADE
4. MARCAR A FARMACOPÉIA NA QUAL O INSUMO POSSUI SUA ESPECIFICAÇÃO (ao marcar uma opção indisponibilizará as outras).
5. INDICAR SE O INSUMO POSSUI CENTRO(S) QUIRAL(IS) (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
6. INDICAR QUAL A PUREZA ÓTICA (só abrirá esta opção caso o item SIM tenha sido marcado no campo 5)
7. INFORMAR SE O INSUMO É UM SÓLIDO CRISTALINO OU AMORFO (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
8. INFORMAR SE O INSUMO POSSUI POLIMORFISMO (só abrirá esta opção caso o item SÓLIDO CRISTALINO tenha sido marcado no campo 7) (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
9. MARCAR SE O MATERIAL É ANIDRO OU HIDRATADO (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)

| Dados Técnicos do Insumo Farmacêutico Ativo Isolado | | | |
|---|--|----|---|
| 01 | Estado Físico <input checked="" type="radio"/> Sólido <input type="radio"/> Líquido <input type="radio"/> Semi-sólido | | |
| 02 | Grau de Pureza % <input type="text" value="100"/> | 03 | Validade do Insumo <input type="text" value="12"/> Meses |
| 04 | Especificação de Qualidade do Insumo <input type="text" value="Farmacopéia Brasileira"/> | | |
| 05 | Fármaco Quiral <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | 06 | Pureza Ótica % <input type="text" value="100"/> |
| 07 | Sólido Cristalino ou Amorfo <input checked="" type="radio"/> Cristalino <input type="radio"/> Amorfo | | |
| 08 | Possui Poliformismo <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | 09 | Material <input checked="" type="radio"/> Anidro <input type="radio"/> Hidratado |
| 10 | | | |

DADOS TÉCNICOS DO INSUMO FARMACÊUTICO ATIVO COMPLEXO

1. INDICAR A FORMA FÍSICA DO INSUMO (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
2. INDICAR O TEOR DO MARCADOR
3. INDICAR A VALIDADE DO INSUMO CONFORME ESTUDO DE ESTABILIDADE
4. MARCAR A FARMACOPÉIA NA QUAL O INSUMO POSSUI SUA ESPECIFICAÇÃO (ao marcar uma opção indisponibilizará as outras)
5. MARCAR O TIPO DE EXTRATO (SE ANIMAL OU VEGETAL) (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
6. MARCAR A TEMPERATURA DE CONSERVAÇÃO DO INSUMO (ao marcar uma opção indisponibilizará as outras)

6.1. ESPECIFICAR CASO HAJA OUTRA OPÇÃO DE TEMPERATURA DE CONSERVAÇÃO (só abrir esta opção caso o item OUTRAS tenha sido marcado no campo 5)

| Dados Técnicos do Insumo Farmacêutico Ativo Complexo | | | |
|--|--|---|--------------------------------------|
| 01 | Estado | Físico | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Sólido | <input type="checkbox"/> Líquido | <input type="checkbox"/> Semi-sólido |
| 02 | Teor | do | Marcador % |
| | <input type="text" value="3"/> | | |
| 03 | Validade | do | Insumo |
| | <input type="text" value="4"/> Meses | | |
| 04 | Especificação | de | Qualidade do Insumo |
| | <input type="text" value="Farmacopéia Européia"/> | | |
| 05 | Composição | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Extrato ou Tintura Vegetal | <input type="checkbox"/> Extrato Animal | |

INFORMAÇÕES ESPECIAIS SOBRE O INSUMO

1. MARCAR SE O INSUMO É ESTÉRIL (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
2. MARCAR SE O INSUMO É FOTOSENSÍVEL (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
3. SE O INSUMO FAZ PARTE DA PORTARIA 344 AS OPÇÕES DE SIM OU NÃO SERÃO MARCADAS AUTOMATICAMENTE.
4. MARCAR SE O INSUMO É COMERCIALIZADO PARA USO VETERINÁRIO (ao marcar uma opção indisponibilizará a outra)
5. CASO HAJA, MARCAR SE O INSUMO POSSUI TERCEIRIZAÇÃO NAS ETAPAS DE PRODUÇÃO E/OU NO CONTROLE DE QUALIDADE

Condições de Conservação do Insumo

01 Temperatura 15°C – 30°C 2°C – 8°C -20°C Outra

AO FINALIZAR O PREENCHIMENTO OU ALTERAÇÃO DO FORMULÁRIO SELECIONAR O ITEM “GRAVAR DADOS” OU “ALTERAR DADOS”.

- Todos os campos obrigatórios devem estar preenchidos para que o botão Gravar Dados/Alterar Dados atualize a base de dados.

NESSE MOMENTO A EMPRESA PODERÁ CONTINUAR ADICIONANDO/ALTERANDO NOVOS INSUMOS OU FINALIZAR O PETICIONAMENTO CLICANDO EM PRÓXIMO.

A opção “Verificar Impressão” habilita a tela com o formulário de petição contendo todos os dados preenchidos durante a petição.

Aparecerá então a seguinte tela:

| Insumos |
|---|
| Nº da Transação: 144382006 |
| Responsável Técnico |
| Escolha abaixo o Responsável Técnico |
| Alexander Luiz Marinho |
| Representante Legal |
| Escolha abaixo o Representante Legal |
| Gianpaolo Cunha do Nascimento |
| <input type="button" value=" << Anterior "/> <input type="button" value=" Próximo >> "/> <input type="button" value=" Verificar Impressão "/> <input type="button" value=" Cancelar "/> |

Identificar através da caixa de seleção o responsável técnico e o responsável legal da empresa e clicar em próximo.

| Formulário de Petição |
|---|
| Nº da Transação: 00012006 |
| Validação do Responsável |
| Tipo |
| <input checked="" type="radio"/> Sem Certificado Digital <input type="radio"/> Com Certificado Digital (Novo) |
| <input type="button" value=" << Anterior "/> <input type="button" value=" Próximo >> "/> <input type="button" value=" Cancelar "/> |

A opção de validação do responsável legal da empresa pode ser sem ou com certificado digital. Após optar clique em próximo.

| Formulário de Petição | |
|---|--|
| Nº da Transação: 00012006 | |
| Responsável pela Transação | |
| Tipo <input checked="" type="radio"/> Pessoa Física | |
| Identificação do Usuário Responsável pela Transação | |
| Nome <input type="text" value="NOME TESTE"/> | |
| Número do CPF <input type="text" value="000.000.000-00"/> | |
| <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" << Anterior "/> <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" Próximo >> "/> <input style="border: 1px solid black;" type="button" value=" Cancelar "/> | |

Esta tela apresenta o nome completo e CPF do responsável pela transação.

Ao clicar em próximo o sistema vai gerar a taxa:

| | | | |
|--|--------------------|-------------------|------------|
|  Agência Nacional de Vigilância Sanitária Guia da Vigilância Sanitária GRU - Guia de Recolhimento da União | Vencimento | 31/12/2006 | |
| | Número da Guia | 201/2006 | |
| | Nº Guia Referência | - | |
| | Valor da Taxa | ISENTO | |
| Nome ou Razão Social/Endereço/Fone Empresa de Teste Empresa de Teste SANTO ANDRE - SP 73000000 2234563 | Taxa Complementar | - | |
| | Valor Multa | - | |
| | Acréscimo Multa | - | |
| CNPJ/CPF: 33.683.202/0001-34 | Descontos Multa | - | |
| Tipo da Guia: Normal | Total da Guia | R\$ 0.00 | |
| Instruções Esta guia é pessoal e intransferível. O uso irregular pode causar a não identificação do recolhimento Prazo de validade para fins de atendimento: 60 dias a partir do pagamento. | | | |
| Porte: PEQUENA | Classe: | | |
| Nº Embarcação: | Modalidade: | Número: | Qt. Itens: |
| Fato Gerador: | | | |
| Nome Embarcação: | | Bandeira: | |
| Número da Transação: 00012006 | | | |

CLICAR EM CONCLUIR

MENSAGEM

ATENÇÃO

- Petição realizada com sucesso.
- O número da sua transação é **0001.2006**
- Através desse número poderá ser feita a reimpressão dos documentos gerados por esta petição, caso seja necessário.

Protocolo On-Line

Imprimir Documentos

Voltar

Apresenta o número da petição, clique em protocolo on-line para gerar o número do protocolo.

Quaisquer dúvidas enviar e-mail para cadastro.insumos@anvisa.gov.br