

REQUERIMENTO**Ilmo Sr.(a)****Coordenador(a) Do Serviço de Inspeção Municipal do CIDES**

Eu, _____,
portador(a) do RG nº _____ e CPF
nº _____, residente e domiciliado(a)
(Rua/Avenida/nº/Bairro/Município) _____

_____,
proprietário(a)/representante legal do estabelecimento (Razão Social)
_____, inscrito no
CNPJ/CPF nº _____, situado à
(Rua/Avenida/nº/Bairro) _____

_____, no Município _____, que
pretende elaborar o(s) produto(s) de origem animal:
_____, venho requerer a V. S^a o que se segue:

- () Inspeção de terreno
- () Aprovação de projeto de construção
- () Aprovação de projeto de reforma e/ou ampliação
- () Prazo para adequação da reforma _____ meses
- () Registro de estabelecimento
- () Transferência de Registro de estabelecimento
- () Alteração de endereço do estabelecimento
- () Paralisação temporária por _____ meses da atividade industrial
- () Baixa do Registro de Estabelecimento/ Registro de rótulos, com devolução de todos os rótulos e do Título de Registro SIM.

Responsável Técnico

Nome: Profissão:
Registrado no Conselho Regional de
Nº de Registro no Conselho:

Termo de Compromisso

Assumo o compromisso de acatar todas as exigências constantes das normas e regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal CIDES – SIMC, declaro estar ciente das exigências e penalidades.
Termos em que pede deferimento.

Local e Data:

Telefones para contato
Proprietário:
Responsável Técnico:

Assinatura do proprietário/representante legal:

Assinatura do Responsável Técnico: