**REQUERIMENTO REGISTRO NO S.I.M.**

|  |
| --- |
| **Assumo o compromisso de acatar todas as exigências da Inspeção e Fiscalização Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal do Município de Serra, através do Serviço de Inspeção Municipal – SIM, implantado pela Lei nº 4254/2014, e regulamentado pelo Decreto municipal 7.531/2016.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ao Serviço de Inspeção Municipal de Serra – SIM, da Secretaria Especial de Agricultura, Agroturismo, Aquicultura e Pesca- SEAP**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Eu / Firma** | |  | | **Residente (Rua, avenida/Nº.):** | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | **CPF:** |  | | **CNPJ:** | |  | | |  |  | | --- | | **Desejando registro no S.I.M. do Estabelecimento classificado como:** |   ( ) Matadouros / Frigoríficos (Identificar espécies abatidas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Fábrica de Conservas (Carnes / Ovos / Pescados)  ( ) Entreposto (Carnes e derivados / Pescados / Ovos / Mel)  ( ) Usina de beneficiamento de leite (com envase de leite pasteurizado)  ( ) Fábrica de Laticínios (sem envase de leite pasteurizado)   |  |  | | --- | --- | | **que irá produzir:** |  | | | |
| **Venho requerer V.S.ª a prévia inspeção do mesmo, para cadastro e orientações.** | | |
| **Local e Data**   |  | | --- | |  | | **Telefone para contato:**   |  | | --- | |  | | |
|  | | **RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| |  | | --- | | Assinatura do proprietário ou representante legal | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\*Anexar cópia do CPF ou CNPJ e cópia da Carteira de Identidade do responsável**