Protocolo nº. (Campo de preenchimento do SIM)

|  |
| --- |
|  |

**1- Dados do Requerente**

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | CPF: | e-mail: | Tel: |

**2- Dados do Estabelecimento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razão Social: | Nome Fantasia: |  Número do SIM: |
| CNPJ: | IE: | IM: |
| Rua:  |  n.º |
| Bairro: | CEP: | Complemento: |
| Município: | Telefone: | e-mail: |

**3 – Requerimento**

|  |
| --- |
| O responsável pelo estabelecimento acima descrito vem, respeitosamente, entregar ao Serviço de Inspeção Municipal a documentação anexa e requerer: |
|  **I.REGISTRO DE ESTABELECIMENTO** | ☐ **III. TRANSFERÊNCIA/ALTERAÇÕES CADASTRAIS** |
| ☐  ETAPA 1 – APROVAÇÃO PRÉVIA DE PROJETO |
| ☐  ETAPA 2 – VISTORIA FINAL |
| **II. REFORMA / AMPLIAÇÃO** | ☐ **IV. PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES OU CANCELAMENTO** |
| ☐  ETAPA 1 – APROVAÇÃO PRÉVIA DE PROJETO | No caso de paralisação das atividades: |
| ☐  ETAPA 2 – VISTORIA FINAL | Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Retorno previsto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4 – Termo de Compromisso**

|  |
| --- |
| Assumo o compromisso de acatar todas as exigências constantes no Regulamento de Inspeção e Fiscalização Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal do SIM aprovado pela Resolução nº 06/2023, em cumprimento as Leis Municipais que estabelecem o SIM. |
| **Local e Data** | **Nome e assinatura do proprietário ou representante legal** |