



REQUERIMENTO DE ADESÃO AO SISBI/POA

Ao Consórcio Intermunicipal Multifinalitário da Associação dos Municípios da Região da Foz do Rio Itajaí
– CIM-AMFRI

Serviço Municipal de Inspeção de Produtos de Origem Animal

Assunto: **Requerimento de Adesão ao SISBI/POA**

Prezado (a) Senhor (a),

O estabelecimento _____, classificado como
_____, inscrito no CNPJ sob nº _____ e Inscrição Estadual
nº _____, estabelecida _____ nº _____,
bairro _____ na cidade de _____/SC, registrado no
Serviço de Inspeção do CIM-AMFRI – SIM nº _____, manifesta sua intenção de aderir ao
Sistema Brasileiro de Inspeção Animal – SISBI/POA, informando que o referido estabelecimento
conhece e se submete a legislação e requisitos exigidos para estabelecer a equivalência.

Termos em que Pede deferimento

_____ (SC), _____ de _____ de _____

(Assinatura): _____

Nome (Representante Legal do Estabelecimento): _____

Nº CPF: _____