



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA REGISTRO, REFORMA OU AMPLIAÇÃO, TRANSFERÊNCIA OU ALTERAÇÕES CADASTRAIS, PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES OU CANCELAMENTO DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO

SIM/POA
CIM-AMFRI

FOR-02-01

Versão: 01

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:

<input type="checkbox"/> I. REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	<input type="checkbox"/> III. TRANSFERÊNCIA/ALTERAÇÕES CADASTRAIS
<input type="checkbox"/> ETAPA 1 – APROVAÇÃO PRÉVIA DE PROJETO	<input type="checkbox"/> IV. PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES OU CANCELAMENTO
<input type="checkbox"/> ETAPA 2 – VISTORIA FINAL	No caso de paralisação das atividades: Início: _____ Retorno previsto: _____
<input type="checkbox"/> II. REFORMA / AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> V. SOLICITAÇÃO ADESÃO AO SISBI
<input type="checkbox"/> ETAPA 1 – APROVAÇÃO PRÉVIA DE PROJETO	<input type="checkbox"/> ETAPA 1 – APROVAÇÃO PRÉVIA
<input type="checkbox"/> ETAPA 2 – VISTORIA FINAL	<input type="checkbox"/> ETAPA 2 – VISTORIA FINAL

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 17/2023, em cumprimento as Leis Municipais que estabelecem o SIM.

Local e Data	Nome e assinatura do proprietário ou representante legal
--------------	--





**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA REGISTRO, REFORMA OU
AMPLIAÇÃO, TRANSFERÊNCIA OU ALTERAÇÕES CADASTRAIS,
PARALISAÇÃO DAS ATIVIDADES OU CANCELAMENTO DE REGISTRO
DO ESTABELECIMENTO**

SIM/POA
CIM-AMFRI

FOR-02-01

Versão: 01