**REQUERIMENTO**

**Ilmo Sr.(a)**

**Coordenador(a) Do Serviço de Inspeção Municipal do CIDES**

Eu, , portador(a) do RG nº      e CPF n°     , residente e domiciliado(a) no endereço:      , proprietário(a)/representante legal do estabelecimento      , inscrito no CNPJ/CPF nº      , situado no endereço:      **,** no Município      , que pretende elaborar o(s) produto(s) de origem animal:      , venho requerer a V. Sa 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

Retorno das atividades industriais

Registro de estabelecimento

Transferência de Registro de estabelecimento

Alteração de endereço do estabelecimento

Paralização 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 – SIM CIDES, 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: | |