

REQUERIMENTO AO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM

1 - DADOS DO REQUERENTE

Nome:			
RG:	CPF:	Telefone:	E-mail:

2 - DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome/Razão Social:		
CNPJ/CPF:	Insc. Estadual:	Insc. Municipal (quando houver):
Endereço:		
Distrito/Bairro:	Município:	
CEP:	UF:	
Complemento:		

3 - VENHO REQUERER REGISTRO NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL S.I.M. DO ESTABELECIMENTO CLASSIFICADO COMO:

Estabelecimento de Carnes e Derivados:		
(<input type="checkbox"/>) Abatedouro Frigorífico (<input type="checkbox"/>) Unidade de Beneficiamento de Carne e Produtos Cárneos		
Estabelecimento de Pescado e Derivados:		
(<input type="checkbox"/>) Abatedouro Frigorífico de Pescado (<input type="checkbox"/>) Unidade de Beneficiamento de Pescado e Produtos de Pescado		
Estabelecimento de Ovos:		
(<input type="checkbox"/>) Granja Avícola (<input type="checkbox"/>) Unidade de Beneficiamento de ovos e derivados		
Estabelecimento de Leite:		
(<input type="checkbox"/>) Granja Leiteira (<input type="checkbox"/>) Posto de Refrigeração (<input type="checkbox"/>) Unidade de Beneficiamento de Leite e Derivados		
(<input type="checkbox"/>) Queijaria		
Estabelecimentos de Produtos de Abelhas:		
(<input type="checkbox"/>) Unidade de Beneficiamento de Produtos de Abelhas		

4 - QUE IRÁ PRODUZIR:

5 - AÇÃO REQUERIDA:

Inspeção prévia do terreno (aprovação do local para a construção de novo estabelecimento)
Análise de projeto de construção (fase de projeto – anexar as plantas para aprovação)
Inspeção prévia de estabelecimento (aprovação de estrutura já construída)
Registro de Estabelecimento
Inspeção final de estabelecimento (aprovação final de estrutura)
Aprovação de projeto de reforma/ampliação
Transferência do Estabelecimento
Requerimento de Registro de Produto
Alteração de Croqui de Rótulo
Alteração de Memorial de Produto
Cancelamento de Registro de Produto
Cancelamento de Registro de Estabelecimento
Renovação de registro no S.I.M

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes nas Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal - SIM/POA.

Declaro para os devidos fins e efeitos legais que as informações acima descritas são verdadeiras e que todos os documentos ora anexados são verídicos e conferem com os originais.

Local, data.

Representante legal do estabelecimento