



**REQUERIMENTO PARA REGISTRO
PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – S.I.M.**

Ilmo. Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal

Exm^o. _____

O estabelecimento _____,
CNPJ/CPF: _____. Localizado no endereço: _____
_____. Telefone: _____, vem
respeitosamente, através de seu responsável legal, _____
_____, solicitar registro no Serviço de Inspeção Municipal,
para atividade classificada como _____,
anexando, para tanto, os documentos necessários.

Juazeiro do Norte, _____ de _____ de 20____.

Sem mais para o momento,

Requerente