

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE**:

( ) HABILITAÇÃO AO SISBI-POA\* ( ) DESABILITAÇÃO AO SISBI-POA

\*É necessário estar devidamente registrado no Serviço de Inspeção Municipal (SIM), ao menos 6 (seis) meses.

Senhor (a) Coordenador (a) Médico (a) Veterinário (a) Responsável pelo SIM-Atibaia,

**Representante Legal**

Nome: CPF:

Endereço:

Telefone: *e-mail*:

**Estabelecimento**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ: SIM n°

Endereço: CEP:

Telefone: *e-mail*:

**Classificação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Abatedouro frigorífico |  | Unidade de Beneficiamento de Carnes e Produtos Cárneos |
|  | Abatedouro frigorífico de pescado |  | Unidade de Beneficiamento de Pescado e Produtos de Pescado |
|  | Granja Avícola |  | Unidade de Beneficiamento de Ovos e Derivados |
|  | Granja Leiteira |  | Unidade de Beneficiamento de Leite e Derivados |
|  | Posto de Refrigeração |
|  | Queijaria |  | Unidade de Beneficiamento de Produtos de Abelhas |

**Vem requerer**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Habilitação de estabelecimento ao SISBI-POA |
|  | Desabilitação temporária de estabelecimento ao SISBI-POA |
|  | Desabilitação definitiva de estabelecimento ao SISBI-POA |

O estabelecimento acima identificado concorda em acatar as exigências contidas no Decreto nº 10.975 de 10 de julho de 2024 e suas alterações, que regulamenta a Lei Complementar nº 919 de 11 de outubro de 2023, bem como, aquelas do Ministério da Agricultura e Pecuária, sem prejuízos de outras que venham a ser determinadas.

Atibaia, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

“Complexo Boa Vista” – Estr. Mun. Juca Sanches, 400, Boa Vista, Atibaia/SP – Fone: 11 4414-3985