**Requerimento de Registro no Serviço de Inspeção Municipal – SIM**

**Exmo. Sr. Secretário de Agricultura**

O Responsável pelo estabelecimento abaixo identificado, vem requerer a

( ) Emissão ( ) Renovação ( ) Cancelamento

Do registro no SIM (Serviço de Inspeção Municipal) conforme especificações a seguir:

|  |
| --- |
| Nome do Requerente: |
| CPF: | RG: |
| Razão Social: |
| Nome Fantasia: | CNPJ: |
| Registro no SIM nº: (nos casos de obtenção do Registro deixar o campo em branco) |
| Endereço: | N.º |
| Bairro: | Município: ATIBAIA/SP |
| CEP: | FONE/CEL: |
| E-mail |
| Atividade: |
| CNAE: |
| Responsável Técnico: | CRMV-nº |

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

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

 Proprietário ou Responsável pelo estabelecimento