

SIM/POA

REQUERIMENTO

ILMO

**Coordenador (A) do Serviço de Inspeção Municipal - SIM.
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO – SEMAA.
COLOMBO – PR.**

Eu _____, RG n° _____
_____ CPF n° _____ residente à _____
_____ no Município de _____,
na condição de responsável legal, solicito junto a Coordenação de Inspeção de Produtos de Origem Animal da SEMAA (marcar uma das opções abaixo):

- Análise de defesa de processo administrativo
- Aprovação de projeto de readequação ou reforma/Ampliação (*estabelecimento já registrado – Análise de projeto*)
- Alteração/transferência do Registro do Estabelecimento (*devido à alteração de RT, ou alteração de Médico Veterinário Inspetor, ou alteração de Razão Social*)
- Alteração de Registro de Produto
- Desinterdição de atividades/ equipamentos.
- Atualização de Memorial Econômico Sanitário (MES)
- Emissão de certidão de situação perante o SIM/POA
- Emissão de certidão de cancelamento de registro do estabelecimento
- Emissão de certidão de cancelamento de registro de produtos
- Emissão de 2ª via de registro de estabelecimento
- Manutenção do Registro
- Registro do Estabelecimento no SIM/POA
- Registro de Produtos de Origem Animal (POA)
- Vistoria prévia (*terreno ou estabelecimento pré-existente*)
- Vistoria final (*conclusão das obras*)
- Vistoria para retorno das atividades/reactivação (*no caso de estabelecimentos registrados no SIM/POA mantidos inativos por mais de 180 dias*)

Da pessoa jurídica ou pessoa física:

Razão Social/Nome:			
CNPJ ou CPF			
CAD/PRO (quando produtor rural)		Nº Registro no SIM/POA	

SIM/POA

Situada à:

Endereço:		Nº
Bairro:		
CEP:	Município:	
Telefone fixo:	Telefone celular:	
e-mail:		

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes das Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal / Produtos de Origem Animal- SIM/POA, bem como, as editadas pela Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento de Colombo - SEMAA

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.

Carimbo da Empresa

Local e data:

Assinatura:

Nome legível: