



## REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

### 1. DADOS DO ESTABELECIMENTO

SIM Nº

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO/LOCALIDADE

### 2. DADOS DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL

NOME

CPF

RG

TELEFONE

Ilmo. Sr. (a) Coordenador do SIISPOA-SIM

Às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_, eu, acima qualificado (item 2), venho requerer a Vossa Senhoria a efetivação do **REGISTRO DO MEU ESTABELECIMENTO** acima qualificado (item 1), no Serviço de Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal (SIISPOA-SIM) do município de Pedro Osório, na forma da Lei Municipal nº 1661/1997 (Institui o Serviço de Inspeção Municipal – SIM) e do Decreto Municipal nº 5640/2018 e demais legislações referentes ao SIISPOA-SIM do município de Pedro Osório, anexando para tanto neste requerimento os documentos necessários.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário/Responsável  
pelo estabelecimento

### ANEXOS:

- Cópia do contrato social da empresa, nos casos de cooperativa ou sociedade;
- Cópia do CNPJ, nos casos de pessoa jurídica e cópia da inscrição estadual nos casos de agricultores;
- Cópia do alvará localização com o município;
- Cópia da licença de operação ou licença de regularização ou isenção, conforme o caso;
- Cópia atualizada da matrícula do imóvel ou documento equivalente que comprove a legalidade do empreendimento;
- Cópia do contrato de locação do imóvel ou contrato de arrendamento, quando for o caso;
- Cópia do comprovante de pagamento da taxa referente ao registro do estabelecimento;
- Cópia do laudo de potabilidade da água de abastecimento interno;
- Termo de compromisso assinado;
- Cópia do contrato com a empresa de controle de pragas, quando for o caso;
- Cópia do contrato com a empresa de recolhimento de resíduos, quando for o caso;
- Cópia do atestado de saúde operacional de todos os funcionários que trabalhem ou circulem em áreas de manipulação.

**RESERVADO AO SIISPOA-SIM**

**Parecer do SIISPOA-SIM sobre este documento e seus anexos**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

**OBS.:**

**DATA**

**ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DO SIISPOA-SIM**