



AUTORIZAÇÃO PARA A TRANSFERÊNCIA DO REGISTRO DO ESTABELECIMENTO

1. DADOS DO ESTABELECIMENTO

SIM Nº

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO/LOCALIDADE

2. DADOS DO ANTIGO - PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL

NOME

CPF

RG

TELEFONE

3. DADOS DO NOVO - 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), na condição de responsável legal do estabelecimento acima qualificado (item 1), informo que vendi e/ou arrendei as instalações do estabelecimento acima qualificado para o senhor acima qualificado (item 3), estando ciente de que continuo sendo responsável pelo cadastro no SIISPOA-SIM do estabelecimento acima qualificado até a efetivação da transferência do registro.

Concordo que, após a transferência do registro do estabelecimento em questão, o novo proprietário acima qualificado passa a ter acesso irrestrito aos documentos arquivados no SIISPOA-SIM, não podendo eu representar a indústria junto a este serviço de inspeção.

Assinatura do antigo Proprietário/Responsável
pelo estabelecimento