



## REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PRODUTO

### 1. DADOS DO ESTABELECIMENTO

SIM Nº

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

ENDEREÇO/LOCALIDADE

### 2. DADOS DO PROPRIETÁRIO/RESPONSÁVEL

NOME

CPF

RG

TELEFONE

### 3. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME

FORMAÇÃO

Nº DE CADASTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL

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), proprietário do estabelecimento qualificado (item 1), juntamente com meu responsável técnico, acima qualificado (item 3), venho requerer a Vossa Senhoria o **CANCELAMENTO DO REGISTRO DO PRODUTO** abaixo discriminado (item 4), 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.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo  
do Responsável Técnico

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

#### ANEXOS:

- Todos os documentos, rótulos, lacres e carimbos pertencentes ao SIISPOA-SIM, referentes ao(s) produto(s) cancelados.

### 4. PRODUTO(S) (Discriminação do(s) produto(s) – indicar número de registro do produto)