**,,,,,,,CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA BAIXA MOGIANA – CIMOG**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – S.I.M**

|  |
| --- |
| **Requerimento** |
| **Sr Chefe do Serviço de Inspeção Municipal do Consórcio Intermunicipal da baixa mogiana - cimog**. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dados do Requerente** | | | |
| **Nome** | | | |
|  | | | |
| **RG** | **CPF/CNPJ** | **Insc. Estadual** | **Telefone/Celular** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Dados da Atividade** | | | | | |
| **Nome / Razão Social** | | | | | |
|  | | | | | |
| **CPF/CNPJ** | | **Insc. Estadual** | | | **Insc. Municipal** |
|  | |  | | |  |
| **Endereço / Rua / Avenida** | | | | | **Vila / Comunidade** |
|  | | | | |  |
| **Distrito / Bairro** | **Nº** | | **Cep** | **Complemento** | **Coordenadas Geográficas** |
|  |  | |  |  |  |
| **Município** | **Telefone** | | | | **E-mail** |
|  |  | | | |  |

|  |
| --- |
| **Requeiro registro no Serviço de Inspeção Municipal –S.I.M. – do Consórcio Intermunicipal da baixa mogiana – cimog, o estabelecimento classificado como:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Estabelecimentos de Carnes e Derivados:** | | |
| Abatedouro Frigorífico |  | Unidade de Beneficiamento de Carne e Produtos Cárneos |
| 1. **Estabelecimentos de Pescado e Derivados:** | | |
| Barco-fábrica  Estação Depuradora de Moluscos e Bivaldes | Abatedouro Frigorífico de pescado | Unidade de Beneficiamento de Pescado e Produtos de Pescado |
| 1. **Estabelecimentos de Ovos e Derivados:** | | |
| Granja Avícola | Unidade de Beneficiamento de Ovos e derivados |  |
| 1. **Estabelecimentos de Leite:** | | |
| Posto de Refrigeração | Granja Leiteira | Unidade de Beneficiamento de leite e derivados |
|  | Queijaria |  |
| 1. **Estabelecimentos de Produtos d Abelhas:** | | |
| Unidade de Beneficiamento de produtos de abelhas |  |  |

|  |
| --- |
| Que irá produzir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Solicito a V. Sr. análise da documentação anexa necessária ao requerido.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Assumo o compromisso de acatar todas os requisitos constantes no Regulamento da Prévia Inspeção e Fiscalização Agroindustrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal, Regulamentado pela Resolução 01 de Setembro de 2021. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| – MG; |  | de |  | de | 2023 |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Proprietário ou Representante Legal |