1. **Nome do solicitante (proprietário/representante legal):**

|  |
| --- |
|  |

1. **Nome Comercial ou Fantasia do Estabelecimento:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. **Serviço Solicitado:**

**Inspeção Sanitária Vegetal:**

Registro de Indústria de Produtos de origem vegetal ou de transformação;

Alteração de Registro;

Vistoria de Veículo.

**Inspeção Sanitária Animal:**

|  |
| --- |
| Vistoria e Laudo de Inspeção do terreno (área não edificada); |
| Vistoria e Laudo técnico-sanitário prévio de adequação do estabelecimento (área edificada); |
| Análise de Planta Baixa com Layout;  Registro de Estabelecimento;  Análise de processo de registro de rótulo;  Alteração de rótulo;  Renovação anual de registro de estabelecimento;  Cancelamento de registro de estabelecimento;  Alteração de registro;  Vistoria de veículo. |

Assinatura do requerente por extenso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs.: Este requerimento deverá ser apresentado junto com o comprovante de pagamento da respectiva taxa, de acordo com o Anexo I da Lei Municipal 3.720, de 08 de julho de 2019.**