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.**