Ao Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal – SIMPOA

REQUERIMENTO

_____,
(Nome da empresa ou Nome do proprietário*)

_____, _____
CNPJ ou CPF* Inscrição Estadual ou Número do talão do produtor*

vem por meio deste solicitar registro junto ao Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal – SIMPOA de(a) seu (sua) _____

_____,
Classificação do estabelecimento conforme Decreto 21.715/22

localizado em

_____.
Endereço completo

* se produtor rural

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Responsável legal

Nome:

Assinatura:

CPF: