

**Diretoria de Desenvolvimento Rural  
Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal (Simpoa)**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	
Razão Social / Nome do produtor*:	
Nome fantasia:	
CNPJ/CPF*:	
Inscrição Estadual:	
Classificação:	
Endereço:	

\*PEAF (Programa Estadual de Agricultura Familiar)

**Declaro que este(s) produto(s) não será(ão) mais produzido(s) pelo nosso estabelecimento:**

<b>NOME DO PRODUTO</b>	<b>NÚMERO DE REGISTRO</b>

**OBSERVAÇÕES:**

<b>AUTENTICAÇÃO E DATA</b>
Responsável Técnico:
Nome:
Assinatura:
Responsável Legal:
Nome:
Assinatura:

**PORTO ALEGRE, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.**