

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO NO SIM

Ao Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal:

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO		
Nome:		CPF:
Endereço:		
Município:	UF:	CEP:
Telefone(s):	Email:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO		
Razão Social:		
Nome Fantasia:		CNPJ:
Endereço do estabelecimento:		
Município:		CEP:
Classificação :		
Capacidade:		
3. VENHO REQUERER A V.S.^a O QUE SEGUE:		
<input type="checkbox"/>	Registro de Estabelecimento junto ao SIM	
<input type="checkbox"/>	Vistoria Prévia de Terreno	
<input type="checkbox"/>	Vistoria das instalações de estabelecimento já construído	
<input type="checkbox"/>	Análise / Projeto de estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Análise/ Projetos de Reforma /Ampliação de estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Vistoria Final e Instalação do SIM em estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Análise e Registro de Rótulo / Produtos	
<input type="checkbox"/>	Alteração de produto /memorial de fabricação	
<input type="checkbox"/>	Alteração de produto /croqui do rótulo	
<input type="checkbox"/>	Renovação de Registro de Estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Transferência de Razão Social de estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Suspensão / Cancelamento de Registro de estabelecimento	
<input type="checkbox"/>	Suspensão / Cancelamento de Rótulo de produto	
<input type="checkbox"/>	Outros - ASSINALAR UMA ÚNICA OPÇÃO.	
4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		
Nome:		
Registro no Conselho Regional nº :		contato:

<hr/> <p>LOCAL /DATA DA SOLICITAÇÃO</p>	<hr/> <p>ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO/ REPRESENTANTE LEGAL</p>
--	---