



SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO/BAIXA DE REGISTRO

ILMO Coordenador (a) do Serviço de Inspeção Municipal de Castelo,

Eu, _____,

CPF _____, proprietário/responsável legal pelo estabelecimento
_____ -

_____, Número de registro no S.I.M. _____

CNPJ/Insc. Estadual _____, com sede
em _____

_____ declaro estar
ciente dos pré-requisitos para a produção agroindustrial e assumo perante o Serviço de Inspeção Municipal de Castelo/ES, por seu Coordenador, o **COMPROMISSO** de acatar todas as exigências contidas na Lei nº 3.685 de 23/06/2016, regulamentada pela Decreto nº 15.130 de 25/11/2016, sem prejuízo de outras que venham a ser determinadas.

Desta forma, venho solicitar por meio deste, e de própria vontade:

() Suspensão temporária do registro das atividades do estabelecimento

O estabelecimento se compromete em suspender suas atividades de produção, sem veicular quaisquer embalagens que constem o número de registro do SIM durante o período de suspensão. O estabelecimento deve informar ao SIM a retomada das atividades com antecedência de 15 dias para vistoria no local. Passado o período de um ano, se não houver solicitação para reinício das atividades, o SIM é automaticamente cancelado, devendo as embalagens e/ou rótulos do estabelecimento serem remetidas ao SIM para sua inutilização.

A suspensão solicitada será do período de _____ a _____.

() Cancelamento de Registro de Produto, registrado sob número _____

_____ estabelecimento se compromete em finalizar a produção do produto, bem como inutilizar as embalagens e/ou rótulos que constem o número de registro, destinando-os ao SIM.

() Cancelamento de Registro do Estabelecimento

O estabelecimento se compromete em finalizar suas atividades de produção, bem como inutilizar as embalagens e/ou rótulos que constem o número de registro, destinando-os ao SIM.

O não cumprimento deste termo, nas condições e prazos determinados, implica em infração, sob pena de estar sob condições clandestinas quanto ao Serviço de Inspeção Municipal.

Castelo, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Proprietário ou Responsável Legal

Telefone para contato: _____.

Email: _____.