



Rua  
(28)



Secretaria Municipal de Agricultura  
Antônio Machado, n° 35 - Centro  
3542-8533 - [agricultura@castelo.es.gov.br](mailto:agricultura@castelo.es.gov.br)



## REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO NO S.I.M./SEMAG

**Ilmo Sr.**

**Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal de Castelo/ES.**

Eu/Firma, \_\_\_\_\_,

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_, RG/ I.E.: \_\_\_\_\_,

Residente/ localizado a (rua, nº, bairro, município): \_\_\_\_\_

solicito o registro no Serviço de Inspeção Municipal/SIM, do estabelecimento classificado\*1 como:

\_\_\_\_\_, que pretende produzir: \_\_\_\_\_

Venho requerer a V.S.<sup>a</sup> o que se segue:

Vistoria prévia de terreno

Vistoria prévia de estabelecimento

—

Assumo o compromisso de acatar todas as exigências constantes na Lei Nº 3.685 de 26/06/2016, que Dispõe sobre a Obrigatoriedade da Prévia Inspeção e Fiscalização dos Produtos de Origem Animal no âmbito do Município de Castelo/ES, regulamentada pelo Decreto Nº 15.130 de 25/11/2016.

—

Endereço para correspondência: (Rua, nº, CEP, bairro, município, ponto de referência):

Telefones para contato \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Castelo, de _____ de 2018.	Assinatura do proprietário ou representante legal:
----------------------------	--

**Anexar ao requerimento cópia do DAM pago, CPF ou CNPJ.**

\*1 Classificação dos Estabelecimentos:

- 1-Estabelecimento de Carne e Derivados
- 2-Estabelecimento de Pescados e Derivados
- 3-Estabelecimento de Ovos
- 4-Estabelecimento de Leite e Derivados
- 5-Estabelecimento de Produtos de Abelha