



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTELO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CASTELO
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL



REQUERIMENTO PARA COLETA DE PRODUTO PARA ANÁLISE FISCAL

Ilmo Coordenador (a) do Serviço de Inspeção Municipal de Castelo:

Eu (pessoa física ou jurídica) _____ portador do
CPF _____, Inscrição estadual _____, ou CNPJ
_____, localizado no endereço _____,
Castelo, ES, desejando o registro no Serviço de Inspeção Municipal, venho requerer a realização da coleta
de produto, para realização de análise fiscal, dos parâmetros microbiológicos e físicoquímicos de acordo
com legislação pertinente, em cumprimento como requisito para registro do estabelecimento, conforme a
Lei nº 3.685 de 23/06/2016, regulamentada pela Decreto nº 15.130 de 25/11/2016

Assumo o compromisso de realizar o pagamento da taxa para a realização das análises de produto, de
acordo com valor estipulado pelo laboratório de realização, assim como o envio da amostra ao
laboratório, de acordo com as instruções do médico veterinário do Serviço de Inspeção Municipal.

Telefone para contato: _____

Email para contato: _____

Local e Data: _____

Assinatura do proprietário ou representante legal