



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