



**REQUERIMENTO DE REGISTRO NO S.I.M.  
ESTABELECIMENTOS DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL**

Data:

**Sr. Coordenador do SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - S.I.M.- de Castelo/ES:**

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

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

\_\_\_\_\_, 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 no 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:

Telefones para contato:

E-mail:

Castelo, _____ de _____ de 202 .	Assinatura do proprietário ou representante legal
----------------------------------	---

**\*1 Classificação dos Estabelecimentos:**

- 1-Estabelecimento de Carne e Derivados
- 2-Estabelecimento de Pescados e Derivados
- 3-Estabelecimento de Ovos e Derivados

- 4-Estabelecimento de Leite e Derivados
- 5-Estabelecimento de Produtos de Abelha e Derivados