



SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTISSETORIAL DO VALE DO PIRANGA - CIMVALPI
REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÕES CADASTRAIS, PARALISAÇÃO DE ATIVIDADES E
CANCELAMENTO DE REGISTRO, JUNTO AO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL CIMVALPI.

1. Identificação do Estabelecimento

| | |
|---|----------------|
| Razão Social: | Nome Fantasia: |
| Classificação: | CNPJ/CPF: |
| IE/IPR: | Nº SIM: |
| Endereço Completo: (Rua/Av., Nº, Complemento, Bairro, Localidade) | |
| Município: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |

2. Identidade do Proprietário:

| | | |
|---|---------|------|
| Nome: | RG: | CPF: |
| Endereço Completo: (Rua/Av., Nº, Complemento, Bairro, Localidade) | | |
| Município: | UF: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: | |

3. REQUERIMENTO:

Venho requerer junto ao SIM:

- () Cancelamento de Registro – A partir de ___/___/_____
() Paralisação das atividades – A partir de ___/___/_____
() Cancelamento do nº atual de registro e concessão de novo nº de registro
() Alteração Cadastral*: () Razão Social () Nome Fantasia
() Sócio/Proprietário () Classificação do Estabelecimento
() Endereço () Natureza Jurídica
() Memorial de Construção/Reforma () Memorial Econômico Sanitário

Em razão de:

* Nos casos de alterações cadastrais, cópia dos documentos comprobatórios de tais mudanças devem ser anexados ao requerimento.

DECLARO ESTAR CIENTE QUE NO CASO DE ENCERRAMENTO/PARALISAÇÃO DA ATIVIDADE, O ESTABELECIMENTO NÃO ESTÁ MAIS APTO AO FUNCIONAMENTO, E AO PROCESSAMENTO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL, E QUE SUA REATIVAÇÃO DEPENDERÁ DA ABERTURA DE UM NOVO PROCESSO, CASO CONTRÁRIO ENTRARÁ EM PENALIDADES CABÍVEIS.

| | |
|-----------------------|-------------|
| | |
| 4. REQUERENTE: | |
| Local e data: | Assinatura: |