



REQUERIMENTO PARA ESTABELECIMENTO

Ilmo/a Senhor/a Coordenador do Serviço de Inspeção de produtos de origem animal:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO DOCUMENTAL | <input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO CADASTRAL |
| <input type="checkbox"/> AVALIAÇÃO DE ROTULAGEM | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE DADOS |
| <input type="checkbox"/> INTERNALIZAÇÃO | <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE FINALIDADE |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE REGISTRO | <input checked="" type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE REGISTRO |

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO.	
Razão Social: João Pedro Pereira	
Nome Fantasia: Ligo Ovos	
CNPJ: 098.125.559-23	Inscrição Estadual: N
Endereço: Sítio São Marcos	Nº S/N
Bairro: Bairro dos Lemos	CEP: 84470-000
Município: C. de Abreu	UF: PR
E-mail: jpp@tecnico2000@gmail.com	Telefone: (41) 999334617
Responsável Técnico: João Pedro Pereira	CRMV-PR: 098.125.559-23
Responsável Técnico:	CRMV-PR:
IDENTIFICAÇÃO PROPRIETARIO/RESPONSÁVEL LEGAL	
Nome: João Pedro Pereira	
CPF: 098.125.559-23	RG: 14.256.653-2
Endereço: Sítio São Marcos	Nº S/N
Bairro: Bairro dos Lemos	CEP: 84470-000
Município: Cândido de Abreu	UF: PR
E-mail: jpp@tecnico@gmail.com	Telefone: (41) 999334617

Vem através deste, requerer a Vossa Senhoria o _____ para o estabelecimento referido, neste Serviço de Inspeção Municipal.

FINALIDADE
cancelamento permanente de registro.

Nestes termos, pede deferimento.

Município, 04 de 10 de 2023.

Inspetor Fiscal do SIM/POA

João Pedro Pereira

