




ANEXO I

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE
NOTIFICAÇÃO	
1 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome do Proprietário:	CPF:
Razão Social:	Atividade:
Endereço:	Bairro:
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP: 85896-000 FONE:
Representante legal:	CPF: RG:
SIM/POA nº	
DIAMANTE D'OESTE,/...../.....	
Autuante: Autuado:	
Testemunhas:	
Nome:	Nome:
CPF/MF.....	CPF/MF:.....
RG nº	RG nº:



ANEXO II

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE
INTERDIÇÃO	
2 DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ
Razão Social:	Atividade:
Endereço:	Bairro:
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP: FONE:
Representante legal:	CPF: RG:
Nº Inscrição SIM/POA	HORAS: DATA:
Fica o estabelecimento acima “ interditado ”, pelo Serviço de Inspeção Municipal em Produtos de Origem Animal-SIM/POA, mediante o que estabelece a Lei	
DIAMANTE D'OESTE,/...../.....	
Autuante: Autuado:	
Testemunhas:	
Nome: Nome:	
CPF/MF..... CPF/MF:.....	
RG nº RG nº:	




ANEXO III

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE
AUTO DE APREENSÃO DE PRODUTOS	
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ
Razão Social:	Atividade:
Endereço:	Bairro:
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP: FONE:
Representante legal:	CPF: RG:
Nº Inscrição SIM/POA	HORAS: DATA:
Em fiscalização realizada no local descrito em _____ de _____ de _____, às ____:____ hs foram apreendidos os bens/produtos abaixo relacionados: Os bens/produtos apreendidos ficarão sob responsabilidade do Município de _____, depositados junto ao Setor de Fiscalização, localizado na _____.	
DIAMANTE D'OESTE,/...../.....	
Autuante: Atuado:	
Testemunhas:	
Nome:	Nome:
CPF/MF.....	CPF/MF:.....
RG nº	RG nº:



ANEXO IV

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL EM PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL SIM/POA

AUTO DE INFRAÇÃO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ	
Razão Social:	Atividade:	
Endereço:	Bairro:	
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP:	FONE:
Representante legal:	CPF:	RG:
Nº Inscrição SIM/POA	HORAS:	DATA:

No(s) dia(s) do mês de do ano de, no Município de/....., eu,, do Serviço de Inspeção municipal/SIM/POA, presentes as testemunhas abaixo assinadas, constatei a seguinte infração, pelo(a) do(s) Artigo(s) do(a) (lei ou decreto), no/....., como abaixo se descreve:.....

Do que, para constar, lavrei o presente Auto de Infração, em três vias, dando cópia ao infrator, que fica sujeito às penas da lei.

DIAMANTE D'OESTE,/...../.....

Autuante: **Autuado:**

Testemunhas:

Nome: Nome:



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235


CPF/MF.....

CPF/MF:.....

RG nº

RG nº:

ANEXOV

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL EM PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL SIM/POA
TERMO DE DOAÇÃO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ	
Razão Social:	Atividade:	
Endereço:	Bairro:	
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP:	FONE:
Representante legal:	CPF:	RG:
Nº Inscrição SIM/POA	HORAS:	DATA:

No(s) dia(s) do mês de do ano de, a empresa estabelecida à, no município de/....., foi procedida pelo Serviço de inspeção municipal SIM/POA, em conformidade com o artigo, do Decreto no/..... e da Lei no/....., teve produtos apreendidos que devem ser doados à entidade, do município de/....., do produto

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário responsável

Ciente em:/...../.....



Assinatura do responsável pela empresa

ANEXO VI

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

TERMO DE FIEL DEPOSITÁRIO Nº _____ SIM/POA

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL EM PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL SIM/POA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
Nome do Proprietário:	CPF/CNPJ	
Razão Social:	Atividade:	
Endereço:	Bairro:	
Município – DIAMANTE D'OESTE	CEP:	FONE:
Representante legal:	CPF:	RG:
Nº Inscrição SIM/POA	HORAS:	DATA:

A empresa, estabelecida à, no município de, ficará como FIELDEPOSITÁRIA do(s) produto(s), num total de, por ter sido o mesmo apreendido pelo Serviço de Inspeção municipalSIM/POA, com embasamento legal em

O produto apreendido ficará a disposição do Serviço de Inspeção do, que lhe dará a destino conveniente.

Assinatura e carimbo do Médico Veterinário responsável

Ciente em:/...../.....



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235

Assinatura do responsável pela empresa

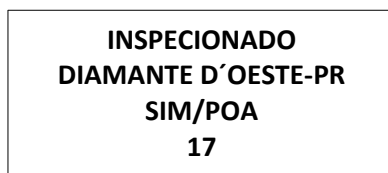
ANEXO VII

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

Autorização Para Confecção de Etiquetas

Autorizamos para os devidos fins, que a empresa ____ CNPJ/CPF ____ com inscrição no Serviço de Inspeção Municipal em Produto De Origem Animal – SIM/POA sob nº ____, a confeccionar a quantidade de ____ etiquetas, para uso exclusivo das mesmas nos produtos que são processados em sua Agroindústria.

➤ Produto..... nº.....



Produto Registrado na Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente
Município de DIAMANTE D'OESTE – Paraná, sob nº _____.

Médico Veterinário SIM/POA

SIM/POA



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235

DIAMANTE D'OESTE,/...../.....

ANEXO VIII

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

DECLARAÇÃO DE INGRESSO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – VETERINÁRIO

Registro SIM/POA:

Responsável Técnico:

CPF:

CRMV:

Estabelecimento:

Razão Social:

Responsável legal:

Endereço:

DIAMANTE D'OESTE, _____

Médico Veterinário CRMV –

Médico Veterinário CRMV –



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235

SIM/POA

ANEXO IX

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

FICHA DE CADASTRO DE PRODUTOR

CADASTRO DE PRODUTOR

CNPJ/CPF:

NOME DO PRODUTOR:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

ESTADO:

CEP:



ANEXO X

1. MEMORIAL DESCRITIVO DA CONSTRUÇÃO

Nome da firma interessada no projeto

2. Localização do futuro estabelecimento:
3. Natureza do estabelecimento:
4. Responsável pelo projeto:
5. Área do terreno:
6. Área a ser construída:
7. Área útil:
8. Recuo do alinhamento da rua:
9. Duração provável da obra:
10. Argamassa:
11. Fundações:
12. Pé direito:
13. Madeiramento e coberturas:
14. Forros:
15. Portas (dimensões e material - especialmente das câmaras frias):
16. Revestimento geral:
17. Pavimentação:
18. Esquadrias:
19. Impermeabilização (discriminar o material a ser empregado no piso e nas paredes das diferentes dependências):
20. Instalações de água:
21. Sistema de esgoto (detalhes sobre o modo e processo de depuração antes de ser lançado na corrente d'água):
22. Pintura geral:
23. Custo provável da obra:

DIAMANTE D'OESTE,/...../.....

Nome do Engenheiro responsável
CREA nº
Assinatura e carimbo do Engenheiro responsável



**ANEXO XI
PETIÇÃO**

SR (ª) CHEFE DO SERVIÇO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL,

O ESTABELECIMENTO ABAIXO QUALIFICADO, ATRAVÉS DO SEU REPRESENTANTE LEGAL E DO SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO, REQUER QUE SEJA PROVIDENCIADO O ATENDIMENTO DA SEGUINTE SOLICITAÇÃO:

REGISTRO DE RÓTULO	ALTERAÇÃO DE MEMORIAL DESCRITIVO DE FABRICAÇÃO
ALTERAÇÃO DE RÓTULO	CANCELAMENTO DE REGISTRO DE RÓTULO

*Assinale um x na opção desejada.

2. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

RAZÃO SOCIAL	CPF / CNPJ
CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO COMPLETO	CEP 85892-000
TELEFONE/FAX	E-MAIL

3. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

NOME DO PRODUTO	
MARCA/NOME FANTASIA	NÚMERO REGISTRO DE RÓTULO

4. CARACTERÍSTICAS DO RÓTULO E DA EMBALAGEM

5.1. APRESENTAÇÃO DAS	5.2. TIPO DE EMBALAGEM PRIMÁRIA
5.3. INDICAÇÃO DA DATA DE	5.4. QUANTIDADE DE PRODUTO POR

5. PROCESSO DE EMBALAGEM

OBSERVAÇÃO: Nos casos de registro ou alteração de rótulo, deve-se anexar o(s) layout(s) do(s) rótulo(s) do produto, com assinatura e carimbo da empresa e de seu responsável técnico. Para alteração de rótulo apresentar apenas a folha 1.

6. PROCESSO DE FABRICAÇÃO

--

7. ARMAZENAMENTO

--



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235

8. CONTROLE DE QUALIDADE

9. EXPEDIÇÃO E TRANSPORTE DO PRODUTO



ANEXO XII

MEMORIAL DESCRITIVO ECONÔMICO SANITÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

RAZÃO SOCIAL / NOME DO PRODUTOR		NOME FANTASIA	
CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RESPONSÁVEL LEGAL DA FIRMA			

2. LOCALIZAÇÃO

ENDEREÇO			
BAIRRO/LOCALIDADE	MUNICÍPIO	UF	CEP
TELEFONE		E-MAIL	

3. RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME	
REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE (N°)	CPF
TELEFONE	E-MAIL

4. DESCRIÇÃO

4.1. NÚMERO APROXIMADO DE FUNCIONÁRIOS			
Masculino	Feminino	Possuem Atestado de Saúde Ocupacional (Sim/Não)?	<input type="checkbox"/> Sim

4.2. DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO			
---------------------------------------	--	--	--

4.3. CAPACIDADE APROXIMADA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
4.3.1 ANIMAIS DE ABATE	Cabeças abatidas/ Espécie /Dia		
4.3.2. CARNES E DERIVADOS	Produtos por categoria/ dia		
4.3.3. LEITE E DERIVADOS	Total recebido (L/dia):	Total leite envasado (L/dia):	Total derivados (Kg/dia):
4.3.4. MEL	Média mensal (Kg)		
4.3.5. PESCADO	Média mensal (toneladas)		



4.3.6. OVOS	Produção ovos/ dia	Em conserva (Kg/ dia)
-------------	--------------------	-----------------------

4.4. TRANSPORTE DA MATÉRIA-PRIMA

Informar o tipo de veículo e o modo de acondicionamento e conservação da matéria prima durante o transporte.

4.5. PROCEDÊNCIA DA MATÉRIA-PRIMA

Informar a origem da matéria prima.

4.6. PRODUTOS QUE SÃO PRODUZIDOS (Relacionar por ordem decrescente a quantidade de produção e sua frequência). Obs.: Preenchimento exclusivo para estabelecimentos já registrados no SIM.

Nº REGISTRO SIE	DENOMINAÇÃO	QUANTIDADE (Kg/L)	FREQUÊNCIA

4.7. PRODUTOS QUE SE PRETENDE FABRICAR (Relacionar por ordem decrescente a quantidade de produção e sua frequência)

ITEM	DENOMINAÇÃO	QUANTIDADE (Kg/L)	FREQUÊNCIA

4.8. TRANSPORTE DO PRODUTO ELABORADO

Informar o tipo de veículo e o modo de acondicionamento e conservação dos produtos elaborados, bem como a quantidade de veículos e suas capacidades individuais.

4.9. EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS

ITEM	DENOMINAÇÃO	QUANTIDADE	LOCALIZAÇÃO NA INDÚSTRIA

4.10. ÁGUA DE ABASTECIMENTO

Descrever o sistema de tratamento utilizado. Informar o material utilizado na confecção dos reservatórios e o método de cloração utilizado.

4.11. DESTINO DOS SUBPRODUTOS

Descrever destinação dos subprodutos provenientes das atividades industriais (Ex.: Soro de queijo, pele bovina, cascos, chifres, cerdas, penas, sangue, escamas, vísceras, pelos, ossos etc.)

4.12. NATUREZA DO MATERIAL UTILIZADO NAS SUPERFÍCIES QUE ENTRAM EM CONTATO COM O ALIMENTO

Informar a natureza do material utilizado nas diversas superfícies que entram em contato com



o alimento.

4.13. AUTOCONTROLES E ANÁLISES LABORATORIAIS

Informar as ferramentas de autocontrole adotadas pela empresa (BPF, PPHO, PSO, APPCC, etc.) e o tipo e a frequência das análises laboratoriais da água de abastecimento, das matérias primas e dos produtos acabados.

4.14. FLUXOGRAMA DE ABATE/ FABRICAÇÃO DE PRODUTOS

Descrever resumidamente o fluxograma para cada linha de produção.

4.15. INSTALAÇÕES FRIGORÍFICAS

Informar a capacidade e a quantidade de câmaras, o sistema de refrigeração e a temperatura destas.

4.16. VENTILAÇÃO E ILUMINAÇÃO

Informar o tipo de ventilação e/ou iluminação (natural e/ou artificial). Informar se as lâmpadas possuem proteção anti-queda e anti-explosão.

4.17. MÉTODOS IMPEDITIVOS DO ACESSO DE PRAGAS E ODORES INDESEJÁVEIS.

Citar os métodos (janelas, básculas e exaustores telados, portas com sistema de fechamento automático, ralos sifonados com tampa abre-fecha, etc).

4.18. SEDE DA INSPEÇÃO MUNICIPAL (SOMENTE PARA MATADOUROS FRIGORÍFICOS)

Descrição da disposição das instalações e materiais cedidos.

DIAMANTE D'OESTE,/...../

Responsável pela elaboração



SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

De:

Para: SIM/POA – SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

O estabelecimento _____, solicita Certificado de Registro de Produtos de Origem Animal da empresa citada com CNPJ/CADPRÓ, para o funcionamento no ano de _____.

Assinatura

Nome Responsável pela empresa

CPF



Estado do Paraná
**MUNICÍPIO DE
DIAMANTE D'OESTE**
CNPJ 77.817.476/0001-44

✉ www.diamantedoeste.pr.gov.br

📍 Rua Marechal Castelo Branco,
597 - Centro - Diamante D'oeste / Pr

☎ (45) 3272 - 1141 | 3272-1235

SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE			
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL EM PRODUTOS			
DE ORIGEM ANIMAL - SIM/POA			
RELATÓRIO MENSAL DE PRODUÇÃO			
NOME DO ESTABELECIMENTO:			
SIM/POA N°.			
RAZÃO SOCIAL E RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES			
Mês de Referência:			
DIA/MÊS	PRODUTO	QUANTIDADE	ASSINATURA
1			
2			
TOTAL			
			Responsável Técnico



ANEXO XV

REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE ATIVIDADES

Senhor (a) coordenador (a)

Do Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal SIM/POA Secretaria de
Agricultura, Abastecimento e Meio Ambiente

EU _____
RG _____, CPF _____
_____telefone _____, responsável Legal na qualidade de
_____ (proprietário, arrendatário, sócio-
proprietário,diretor-presidente,etc.) _____, pelo estabelecimento

_____, CNPJ _____
nº _____ de registro no Serviço de Inspeção de Inspeção Municipal SIM/POA, localizado
a _____
DIAMANTE D'OESTE/PR, CEP 85896-000, solicito a suspensão das atividades da
empresa especificada acima junto a este Serviço de Inspeção.

Nestes termos,

Aguardo
Deferimento

DIAMANTE D'OESTE,/...../.....

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO XVI

REQUERIMENTO DE VISTORIA PRÉVIA PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

Senhor (a) coordenador(a) _____ de
Inspeção de Produtos de Origem animal SIM/POA da Secretaria de Agricultura,
Abastecimento e Meio Ambiente.

Eu, _____, RG _____ n°
_____, CPF n° _____, telefone _____ n°
_____, responsável legal na _____ qualidade
de _____ (proprietário, arrendatário, sócio-
proprietário, diretor-presidente, etc.), pelo _____ estabelecimento
_____, CNPJ/MF _____ n°
_____, localizado _____
_____, DIAMANTE D'OESTE/PR, CEP nº 85896-000 solicito inspeção prévia de/
das _____ (terreno, dependências, instalações,
equipamentos, etc.) do estabelecimento especificado acima, para fins de registro.

Nestes termos,

Aguardo
deferimento.

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável



ANEXO XVII

**REQUERIMENTO DE ANÁLISE DO PROJETO DE CONSTRUÇÃO/REFORMA E
DOCUMENTAÇÃO NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

Senhor (a) Diretor (a) _____ do Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal – SIM/POA da Secretaria Municipal da Agricultura, Abastecimento e Meio Ambiente – DIAMANTE D'OESTE/PR

Eu, _____, RG _____, CPF/MF _____, telefone nº _____, Residente à _____, SANTA HELENA/PR/PR, CEP 85896-000, responsável legal na qualidade de _____ (proprietário, arrendatário, sócio - proprietário, Diretor presidente, etc.), do estabelecimento CNPJ _____, solicito aprovação das plantas, memoriais descritivos econômico sanitário e de construção, conforme anexos, para fins de _____ (construção, reforma e/ou ampliação) do estabelecimento especificado acima.

Nestes termos,

Aguarda deferimento.

Local, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO XVIII

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE RÓTULO

Eu, _____, representante legal, proprietária estabelecimento _____, CNPJ _____, situado a Rua _____ nº _____, DIAMANTE D'OESTE/PR, solicito **Alteração do Registro de Rótulo**, junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura de DIAMANTE D'OESTE, para o seguintes produtos, sendo que os mesmos serão comercializados pelo estabelecimento acima especificado.

Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de DIAMANTE D'OESTE (SIM/POA), bem como em atender às exigências técnicas e higiênico-sanitárias estabelecidas pelo órgão fiscalizador.

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

Atenciosamente,

Assintaura do responsável legal



ANEXO XIX

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE RÓTULO

Eu, _____ representante legal, proprietária estabelecimento _____, CPF/MF _____, situado no _____ no município de DIAMANTE D'OESTE/PR telefone: _____, solicito Registro de Rótulo, junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura de DIAMANTE D'OESTE, para o seguintes produtos, , sendo que os mesmos serão comercializados pelo estabelecimento acima especificado.

Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de DIAMANTE D'OESTE (SIM/POA), bem como em atender às exigências técnicas e higiênico-sanitárias estabelecidas pelo órgão fiscalizador.

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

Atenciosamente,

Assinatura do responsável legal



ANEXO XX

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

Eu,.....representante legal,
Sócio, proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social).....CNPJ nº.....situado à
Rua:; nº.....; Bairro;.....
.....Distrito
de.....telefone.....,
celular.....e-mail.....em DIAMANTE
D'OESTE solicito **REGISTRO** da
empresa/estabelecimento..... junto ao Serviço de
Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura e Meio Ambiente de
DIAMANTE D'OESTE.

Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de DIAMANTE D'OESTE (SIM/POA), bem como em atender às exigências técnicas e higiênico-sanitárias estabelecidas pelo órgão fiscalizador.

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

Atenciosamente

Nome do responsável legal

CPF/MF



ANEXO XXI

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO

Para:
Serviço de Inspeção Municipal /SIM/POA

Eu _____ RG _____ CPF _____
Telefone, _____ responsável legal na qualidade de
_____ (proprietário, sócio – proprietário, responsável legal etc...) pelo
estabelecimento _____ CNPJ _____
de Registro de Serviço de Inspeção Municipal do município de DIAMANTE D'OESTE,
solicita o cancelamento do registro da empresa especificada acima , junto a este serviço de
inspeção.

Nestes Termos,

Aguardo deferimento,

Local, _____ / _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO XXII

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO PRÉVIA DO PROJETO DE CONSTRUÇÃO

(Local, data)

PARA: Serviço de Inspeção Municipal SIM/POA

NOME, DADOS PESSOAIS, representando o estabelecimento denominado RAZÃO SOCIAL, CNPJ, que se localizará à ENDEREÇO COMPLETO, vem mui respeitosamente requerer de V. Sa. aprovação das plantas e memoriais descritivos de construção e econômico-sanitário em anexo, visando o registro do mesmo nesse Órgão.

Para tanto, anexo plantas e demais documentos necessários.

Nestes termos
Pede deferimento

Assinatura do requerente



ANEXO XXIII

Termo de Compromisso

Que faz a firma RAZÃO SOCIAL, CNPJ com sede em ENDEREÇO COMPLETO perante o Serviço de Inspeção de Produtos de Origem Animal

RAZÃO SOCIAL, CNPJ, firma com sede em ENDEREÇO COMPLETO, por seu responsável legal, (nome, CPF, identidade, estado civil, endereço), concorda em acatar as exigências contidas no Regulamento do Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal, de acordo com o Decreto nº, de de e, sem prejuízos de outros que venham a ser determinados, estando ciente de que quaisquer obras só poderão concretizar-se após a aprovação prévia do projeto Serviço de Inspeção Municipal.

Assinatura Responsável legal



ANEXO XXIV

Termo de Compromisso com a Classificação Oficial de Ovos Comerciais

Nome da EmpresaProdutor

(Local, data)


Ilmo(a) Senhor(a)
Coordenador do Serviço de Inpeção Municipal

A empresa RAZÃO SOCIAL, CNPJ, estabelecida no ENDEREÇO COMPLETO, MUNICÍPIO, representada pelo(a) seu(sua) diretor(a) NOME DO PRODUTOR, CPF, assume o compromisso de cumprir a Classificação Oficial de Ovos Comerciais de acordo com o Decreto n° de de.....sem prejuízo de outros que venham a ser determinados, estando ciente de que o descumprimento deste compromisso acarretará sanções punitivas previstas em Legislação vigente.

Assinatura do Responsável Legal



ANEXO XXV

	MUNICÍPIO DE DIAMANTE D'OESTE SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE CNPJ 77.817.476/0001-44
	MUNICÍPIO: DIAMANTE D'OESTE

FORMULÁRIO COLETA DE AMOSTRA PARA ANÁLISE FISCAL DO SIM/POA

Os produtos abaixo discriminados foram coletados da:

Empresa: _____
SIM/POA N°: _____
Endereço: _____
Telefone: _____

Produto	Unidade/ Qtde	Data da Coleta	Data Fabricação	Observação

Temperatura de estocagem no momento da colheita _____ °C
Hora da colheita ____:____

Data do Recebimento do Laboratório _____ Hora ____:____
Temperatura de Chegada no Laboratório _____ °C

Os produtos serão remetidos a um do(s) Laboratório(s) credenciado(s) pelo SIM/POA, para avaliação de padrões legais.

Responsável/ Empresa
Assinatura/Carimbo
Assinatura/Carimbo

Médico Veterinário
Fiscal/SIM/POA