



AUTORIZAÇÃO DE PRODUÇÃO

Eu, Proprietário e representante legal:

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP: _____
Município: _____ UF: _____
E-mail: _____ Telefone: _____

Solicito, a Secretaria Municipal de Agricultura Pecuária e Abastecimento, a autorização para dar início as atividades de produção do Estabelecimento:

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP: _____
Município: _____ UF: _____
E-mail: _____ Telefone: _____

E comprometo-me a estar ciente e cumprir todas as legislações vigentes, a fim de evitar sanções legais previstas.

Município, ____ de _____ de 202 .

Responsável pelo Estabelecimento

PARA USO EXCLUSIVO DO SIM/POA
Recebido em: _____

NOME DO INSPETOR
Médico Veterinário – Responsável SIM/POA - CRMV/PR XXX