



DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DE COORDENAÇÃO DE PRODUÇÃO

Eu:

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

Declaro para os devidos fins, junto ao Serviço de Inspeção Municipal, ser **ENCARREGADO DA PRODUÇÃO**, responsável por coordenar 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