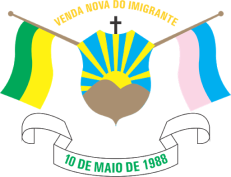
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM/VNI FLUXO 005 | Emissão: 26/10/2020 | Revisão: 001 |



**PREFEITURA DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**

**SECRETARIA DE AGRICULTURA**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

**REQUERIMENTO PARA COLETA DE ÁGUA PARA ANALISE FISCAL**

Ilmo Coordenador (a) do Serviço de Inspeção Municipal de Venda Nova do Imigrante:

Eu (pessoa física ou jurídica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_portador do CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Inscrição estadual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ou CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Venda Nova do Imigrante, ES, desejando o registro no Serviço de Inspeção Municipal, venho requerer a realização da coleta de água de abastecimento, para realização de análise fiscal, dos parâmetros microbiológicos e físico-químicos de acordo com legislação pertinente, em cumprimento como requisito para registro do estabelecimento, conforme a Lei municipal nº 1.090 de 16 de Setembro de 2013 e Decreto municipal 1.112 de 07 de outubro de 2013.

Assumo o compromisso de realizar o pagamento da taxa para a realização das análises da água, de acordo com valor estipulado pelo laboratório de realização, assim como o envio da amostra ao laboratório, de acordo com as instruções do médico veterinário do Serviço de Inspeção Municipal.

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do proprietário ou representante legal