|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM/VNI FLUXO 006 | Emissão: 26/10/2020 | Revisão: 001 |



**PREFEITURA DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE**

**SECRETARIA DE AGRICULTURA**

**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL**

**REQUERIMENTO DE VISTORIA FINAL**

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, com conclusão das obras de construção ou reforma, venho requerer a vistoria final do estabelecimento para emissão do certificado de registro e início das atividades produtivas.

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

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

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

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

Assinatura do proprietário ou representante legal

|  |
| --- |
| Assumo o compromisso de acatar todas as exigências constantes no Regulamento da Prévia Inspeção e Fiscalização Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal do município de Venda Nova do Imigrante/ES pelo Decreto 1.112 de 07 de outubro de 2013, em cumprimento a Lei nº 1.090 de 16 de Setembro de 2013. |