**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÕES CADASTRAIS E/OU ESTRUTURAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identificação do estabelecimento** | | | | | | |
| Razão social/Nome do produtor: | | | Nome fantasia: | | | |
| Classificação: | | | CNPJ/CPF: | | | |
| IE: | | | Nº do SIM: | | | |
| Endereço Completo: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade) | | | | | | |
| Município: | | | | | CEP: | |
| Telefone: | | | E-mail: | | | |
| **2. Identidade do proprietário** | | | | | | |
| Nome: | | | CPF: | | | |
| Endereço completo para correspondência: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade) | | | | | | |
| Município: | | UF: | | | CEP: | |
| Telefone: | | | E-mail: | | | |
| **3. Requerimento** | | | | | | |
| Venho requerer junto ao Serviço de Inspeção Municipal de Venda Nova do Imigrante a opção marcada abaixo: | | | | | | |
|  | ( ) Análise de projeto para ampliação/reforma | | | | | |
|  | ( )Razão social | | | | | ( ) Nome fantasia |
|  | ( )Sócio/Proprietário | | | | | ( ) Natureza jurídica |
|  | ( )Memorial de construção e reforma | | | | | ( )Memorial econômico sanitário |
|  | ( ) Formulário de registro de produto | | | | | ( )Alteração de rotulagem |
| **4. Requerente** | | | | | | |
| Local e Data | | | | Assinatura | | |

\*¹ Nos casos de ampliação ou reforma, a planta baixa ou croqui, o memorial descritivo de construção/ reforma, o memorial descritivo econômico sanitário de estabelecimento devem ser anexados ao requerimento.

\*² Nos casos de alterações cadastrais, cópia dos documentos comprobatórios de tais mudanças devem ser anexados ao requerimento.