|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SIM/VNI FLUXO 11 | Emissão: 10/11/2020 | Revisão: 002 |

**REQUERIMENTO PARA SUSPENSÃO/ CANCELAMENTO DE REGISTRO DO ESTABELECIMENTO OU PRODUTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ILMO ao Coordenador (a) do Serviço de Inspeção Municipal de Venda Nova do Imigrante**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Eu / Firma** | |  | | **Residente (Rua, avenida/Nº.):** | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | **CNPJ/CPF:** |  | | **Inscrição Estadual:** | |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Município de** | **Venda Nova do Imigrante** | | **Número de registro no S.I.M.**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Classificado como:** | |  | | | | |
| **Venho requerer V.S.ª o que se segue com marcação abaixo:**   |  | | --- | | **( )Suspensão temporária do registro das atividades do estabelecimento**  O estabelecimento se compromete em suspender suas atividades de produção, sem veicular quaisquer embalagens que constem o número de registro do SIM durante o período de suspensão. O estabelecimento deve informar ao SIM a retomada das atividades com antecedência de 15 dias para vistoria no local. Passado o período de um ano, se não houver solicitação para reinício das atividades, o SIM é automaticamente cancelado, devendo as embalagens e/ou rótulos do estabelecimento serem remetidas ao SIM para sua inutilização.  A suspensão solicitada será do período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | **( )Cancelamento de Registro de Produto, registrado sob número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  O estabelecimento se compromete em finalizar a produção do produto, bem como inutilizar as embalagens e/ou rótulos que constem o número de registro, destinando-os ao SIM. | | **( )Cancelamento de Registro do Estabelecimento**  O estabelecimento se compromete em finalizar suas atividades de produção, bem como inutilizar as embalagens e/ou rótulos que constem o número de registro, destinando-os ao SIM. | | | |
| **Descrição dos motivos da solicitação:** | | |
| **Local e Data**   |  | | --- | |  | | **Telefone para contato:**   |  | | --- | |  | | |
|  | | **RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| |  | | --- | | Assinatura do proprietário ou representante legal | | |