



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu Paulista
Estado de São Paulo

Serviço de Inspeção Municipal dos Produtos de Origem Animal - SIM
e-mail: sim.agricultura@eparaguacu.sp.gov.br

Ilmo. (a) Sr. (a)

DIRETOR (A) MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

O Estabelecimento: _____,
CNPJ: _____, localizado à (Rua, Avenida, Rodovia, Estrada, etc.):
_____, N°: _____,
Bairro: _____, Município de: _____,
CEP: _____, Telefone: (____) _____,
representado pelo seu responsável legal proprietário ou preposto), o Sr.(a):
_____, RG: _____,
CPF: _____, residente à (Rua, Avenida, Rodovia, Estrada,
etc.): _____,
N°: _____, Bairro: _____, Município de: _____,
CEP: _____, Telefone: (____) _____, vem
pelo presente, solicitar o **CANCELAMENTO DE REGISTRO** do estabelecimento
registrado no SIM sob o N°: _____ por motivo
de _____.

Informamos que existem (ou não existem) _____ (o número) de
embalagens e/ou rótulos do(s) referidos produtos.

Observação: Em caso de cancelamento de registro do estabelecimento pelo
encerramento das atividades da indústria as embalagens e/ou rótulos dos produtos
deverão ser entregues ao SIM.

Paraguaçu Paulista, _____ de _____ de _____.

_____ Assinatura