



Prefeitura Municipal de Araguari
Secretaria de Agricultura, Pecuária, Abastecimento e Agronegócios.
Serviço De Inspeção Municipal-SIM- ARAGUARI/MG

DECLARAÇÃO E REGISTRO RESPONSABILIDADE TÉCNICA

NOME :

PROFISSÃO :

ENDEREÇO (RUA / AVENIDA/ Nº/ BAIRRO/ MUNICÍPIO).....

.....

.....

CEP TELEFONE (.....)

REGISTRADO NO CONSELHO REGIONAL DE

Nº DE REGISTRO NO CONSELHO

DECLARO ESTAR CIENTE DAS EXIGÊNCIAS E PENALIDADES DO ARTIGO 2º, PARÁGRAFOS E INCISOS, DA LEI FEDERAL NO 7889, DE 23/11/89.

ASSUMO O COMPROMISSO DE ACATAR TODAS AS EXIGÊNCIAS CONSTANTES DAS NORMAS E REGULAMENTOS DAS LEGISLAÇÕES PERTINENTES DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL.

ASSIM, JUNTAMENTE COM O PROPRIETÁRIO/ REPRESENTANTE LEGAL INFRA ASSINADO, REQUEIRO O

MEU REGISTRO COMO RESPONSÁVEL TÉCNICO DO ESTABELECIMENTO IDENTIFICADO NESTE

REQUERIMENTO, JUNTO AO SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – S.I.M., DA SECRETARIA MUNICIPAL

DE AGRICULTURA, PECUÁRIA, ABASTECIMENTO E AGRONEGÓCIOS DE ARAGUARI/M.G.

TERMOS EM QUE,
PEDE DEFERIMENTO.

<p>_____</p> <p>Local e Data:</p>	<p>Telefones Para Contato (Proprietário Representante Legal): Residencial: (____) _____ Comercial: (____) _____</p> <p>Telefones para contato (Responsável Técnico) Residencial: (____) _____ Comercial: (____) _____</p>
<p>_____</p> <p>(Assinatura proprietário / representante legal)</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Responsável Técnico (RT)</p>	<p>(Carimbo do CNPJ do Estabelecimento)</p>