



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA E DA PESCA
COMPANHIA INTEGRADA DE DESENVOLVIMENTO AGRÍCOLA DE SANTA CATARINA
DERETORIA TÉCNICA
DEPARTAMENTO DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

REQUERIMENTO DE ADESÃO AO SISBI/POA

À Companhia Integrada de Desenvolvimento agrícola de Santa Catarina

Departamento Estadual de Inspeção de Produtos de Origem Animal

A/C Departamento Regional da CIDASC de _____

Assunto: **Requerimento de Adesão ao SISBI/POA**

Prezado (a) Senhor (a),

O estabelecimento _____, classificado como _____, inscrito no CNPJ sob nº _____ e Inscrição Estadual nº _____, estabelecida _____ nº _____, bairro _____ na cidade de _____/SC, registrado no Serviço de Inspeção Estadual SIE o nº _____, manifesta sua intenção de aderir ao Sistema Brasileiro de Inspeção Animal – SISBI/POA, informando que o referido estabelecimento conhece e se submete a legislação e requisitos exigidos para estabelecer a equivalência.

Termos em que Pede deferimento

_____ (SC), _____ de _____ de _____

(Assinatura): _____

Nome (Representante Legal do Estabelecimento): _____

Nº CPF: _____