**SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO /CANCELAMENTO DE SIE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(nome do solicitante)

proprietário do estabelecimento registrado no SIE sob no\_\_\_\_\_\_\_, localizado no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo a:

 A **suspensão** temporária das atividades desenvolvidas neste estabelecimento, solicitando a baixa temporária do SIE número \_\_\_\_\_\_\_. Desta forma, a empresa supracitada se compromete em suspender suas atividades de produção sem veicular quaisquer embalagens que constem o número de registro do SIE durante o período de suspensão. Uma vez deferida a solicitação de suspensão de SIE, esta tem um prazo de validade de 1 (um) ano a partir de sua aprovação. O estabelecimento deve informar ao SIE a retomada de suas atividades com antecedência mínima de 15 (quinze) dias para que ocorra vistoria oficial do local. Passado o período de 1 (um) ano, se não houver solicitação para reinício das atividades, o SIE será automaticamente cancelado.

 O **cancelamento** das atividades desenvolvidas neste estabelecimento, solicitando a baixa do SIE número \_\_\_\_\_\_\_. Desta forma, a empresa supracitada se compromete em finalizar suas atividades de produção, bem como inutilizar quaisquer embalagens que constem o número de registro do SIE, destinando as mesmas ao responsável pelo Serviço de Inspeção Estadual do Departamento Regional condizente. Conforme acima relatado e assinalado, peço deferimento ao Departamento de Inspeção de Produtos de Origem Animal do SIE/CIDASC.

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.