



REQUERIMENTO DE ADESÃO AO SISBI

(Versão 8.0)

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 _____

Prezado(a) Senhor(a),

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

Termos em que pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

(Assinatura)

Nome do Representante Legal do Estabelecimento

Nº CPF