

ANEXO 2

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PRODUTO

Eu,representante legal, Sócio, proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)..... registro no SIM/POA Nº.....situado no endereçodo Município de Quedas do Iguaçu, solicito **REGISTRO DE PRODUTO** junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura de Quedas do Iguaçu, para o(s) seguinte(s) produto(s):

Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de Quedas do Iguaçu (SIM/POA), bem como em atender às exigências técnicas e higiênico-sanitárias estabelecidas pelo órgão fiscalizador

Quedas do Iguaçu,de..... de 20....

Atenciosamente,

Nome:.....
CNPJ/CADPRO.....