

**ANEXO 3**

**REQUERIMENTO PARA BAIXA DE REGISTRO DE PRODUTOS**

Eu,.....representante legal, Sócio, produtor, proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)..... SIM/POA Nº..... situado no endereço.....do Município de Quedas do Iguaçu - PR, solicito **BAIXA DE REGISTRO DO PRODUTO** junto ao Serviço de Inspeção Municipal, (SIM/POA) da Secretaria de Agricultura de Quedas do Iguaçu para os seguintes produtos:


Declaro que este pedido contém informações exatas, e aceito as normas adotadas pelo Serviço de Inspeção do Município de Quedas do Iguaçu (SIM/POA).

Quedas do Iguaçu, de..... de 20....

Nome:.....

CNPJ/CADPRO.....