



SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO/ CANCELAMENTO DE SIE

Eu, _____, CPF _____,

representante legal do estabelecimento _____,

CNPJ/ IE _____, situado à

_____ na cidade de

_____, informo:

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 é automaticamente cancelado, devendo suas embalagens ser remetidas ao responsável pelo Serviço de Inspeção Estadual da Administração Regional condizente para a devida inutilização.

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 da Administração Regional condizente.

Conforme acima relatado e assinalado, peço deferimento à Gerência de Inspeção de Produtos de Origem Animal do SIE/CIDASC.

Assinatura do solicitante: _____

Assinatura e carimbo do responsável pelo SIE na ADR: _____

_____ de _____ de 20____.