**Anexo VI – Declaração de Alteração Documental**

Sr(a) Médico(a) Veterinário(a) Responsável Regional do SIE – Cidasc

Eu, [NOME E DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL], CPF Nº [XXX.XXX.XXX-XX], representando o estabelecimento denominado [NOME / RAZÃO SOCIAL PREVISTO], que se trata de um(a) [CLASSIFICAÇÃO PRETENDIDA PARA O ESTABELECIMENTO], venho muitorespeitosamente declarar a V. Sa. que realizei alteração documental do estabelecimento supramencionado que está em etapa de registro para obtenção do SIE junto à Cidasc.

|  |
| --- |
| Documentos e respectivos dados alterados: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Motivo: |
|  |
|  |
|  |
|  |

Estou ciente de que os documentos alterados deverão ser entregues devidamente atualizados, conforme dispõe o POPSIE 001.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do representante legal

[MUNICÍPIO/SC], [DATA DD/MM/AAAA]