**Anexo VII – Solicitação de Inspeção Final**

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], classificado como [CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO], localizado no município de [NOME DO MUNICÍPIO], no endereço [RUA/AV, Nº, BAIRRO OU ESTRADA RURAL], CEP (XX.XXX-XXX), vemrespeitosamente requerer de V. Sa. a inspeção final do estabelecimento já construído com vistas à obtenção do Serviço de Inspeção Estadual (SIE).

Atenciosamente,

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

Assinatura do representante legal

[MUNICÍPIO/SC], [DATA DD/MM/AAAA]