



## REQUERIMENTO DE ADESÃO AO SISBI - versão 7.0

À Companhia Integrada de Desenvolvimento agrícola de Santa Catarina

Departamento Estadual de Inspeção de Produtos de Origem Animal

A/C Departamento Regional da CIDASC de \_\_\_\_\_

Prezado(a) Senhor(a),

O estabelecimento \_\_\_\_\_, classificado como \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, situado no(a) (rua, avenida, etc) \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_/SC, registrado no Serviço de Inspeção Estadual SIE sob o nº \_\_\_\_\_, manifesta sua intenção de aderir ao Sistema Brasileiro de Inspeção de Produtos de Origem Animal – SISBI/POA, informando que o referido estabelecimento conhece e se submete a legislação e requisitos exigidos para estabelecer a equivalência exigida.

Termos em que pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Nome do Representante Legal do Estabelecimento

Nº CPF