

Anexo II – Solicitação de registro no SIE e declaração de ciência (migração)

Sr(a) Gestor(a) do Departamento de Estadual de Inspeção de Produto de Origem Animal - Deinp

Eu, **nome completo do representante legal**, CPF nº **xxxxxxxx-xx**, representando o estabelecimento denominado **nome ou razão social**, CNPJ ou CPF, classificado como **nome da classificação pretendida**, localizado no município de **nome do município**, no endereço **rua/av, nº, bairro ou estrada rural**, CEP **xxxxx-xxx**, telefone **(xx) xxxxxx**, celular **(xx) xxxxx-xxxx**, e-mail **xxx@email.com.br** nas coordenadas geográficas: altitude **(metros)**, latitude **(decimal)** e longitude **(decimal)**, venho respeitosamente requerer o registro deste estabelecimento no Serviço de Inspeção Estadual de Produtos de Origem Animal - SIE como:

- Estabelecimento SIE (abrangência de mercado intraestadual).
- Estabelecimento SIE/SISBI (abrangência de mercado nacional).

O estabelecimento acima identificado está registrado no Serviço de Inspeção () Municipal de **nome do município** ou () Federal, sob número **número de registro**.

Declaro estar ciente e concordo em acatar as exigências previstas em legislações, estaduais e federais, e em normativas emitidas pela Cidasc, Deinp e pela Secretaria de Estado da Agricultura e Pecuária - SAR, sem prejuízo de outras que venham a ser determinadas. Adicionalmente, declaro estar ciente do cumprimento e aprovação/análise de todas as etapas descritas no POPSIE 001, que quaisquer obras só poderão concretizar-se após a aprovação prévia do projeto e da necessidade de pagamento da taxa de prestação de serviço.

Autorizo que o número do SIE, a razão social, a classificação do estabelecimento, o CNPJ/CPF, o município, o endereço, o telefone e outras informações julgadas necessárias sejam publicadas no site da Cidasc e/ou do Ministério da Agricultura e Pecuária - MAPA, para fins de transparência.

Preencher somente quando houver procurador

Eu, **nome completo do representante legal**, CPF nº **xxxxxxxx-xx**, na qualidade de representante legal do estabelecimento **nome ou razão social**, autorizo **nome completo do procurador**, CPF nº **xxxxxxxx-xx**, conforme documento oficial de identificação em anexo, a representar-me no processo de registro de estabelecimento no SIE, com poderes para protocolar documentos, acompanhar vistorias, prestar esclarecimentos técnicos e administrativos e praticar todos os atos necessários à efetivação do processo, devendo este ser cadastrado como interessado no processo.

Atenciosamente,

Assinatura do representante legal

Município, dia de mês de ano



Assinaturas do documento



Código para verificação: **7Z3Q3DZ4**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ALEXANDRA REALI OLMOS (CPF: 993.XXX.820-XX) em 11/08/2025 às 11:10:26

Emitido por: "SGP-e", emitido em 17/09/2018 - 10:32:18 e válido até 17/09/2118 - 10:32:18.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/Q0IEQVNDXzlyNjJfMDAwMDQ0ODRfNDQ4NV8yMDI1XzdaM1EzRFo0> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **CIDASC 00004484/2025** e o código **7Z3Q3DZ4** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.