**REQUERIMENTO**

(Local, data)

Senhor (a) Chefe do SIPOA,

(NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL), representando o estabelecimento denominado (NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO), (CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO), que se localizará/localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), nas coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), vem muito respeitosamente requerer de V. Sa., conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021, visando o Relacionamento do mesmo nesse Órgão por meio de procedimento simplificado, tendo em vista a classificação pleiteada de CASA ATACADISTA.

Informo que estou ciente de que minha solicitação será avaliada quanto à presença da documentação de exigência e que o conteúdo desta é exclusivamente de minha responsabilidade.

Adicionalmente, concordo em acatar as exigências contidas no Regulamento de Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos de Origem Animal "RIISPOA", aprovado pelo Decreto n° 9.013, 29 de março de 2017 e suas alterações, que regulamenta a Lei n° 1.283, de 18 de dezembro de 1950 e suas alterações, sem prejuízos de outras que venham a ser determinadas.

Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

Endereço para correspondência e contato: LOGRADOURO, CIDADE, UF, CEP. TELEFONE DE CONTATO E E-MAIL.