**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO CADASTRAL**

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA (Registro) ou Chefe do SIPOA (Relacionamento),

(NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL), representando o estabelecimento denominado (NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO), (CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO), que se localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), nas coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), registrado sob SIF/ER nº XXX vem muito respeitosamente requerer de V. Sa. a análise da documentação anexa, conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021,, visando as seguintes alterações: **(DEIXAR O QUE FOR APLICÁVEL)**

* Transferência de titularidade de **XXX** (nome da razão social anterior) e **XXX** (nº do CNPJ ANTERIOR) para **XXX** (nome da nova razão social) e **XXX** (nº do novo CNPJ);
* Alteração de **XXX** (nome da razão social) para **XXX** (nome da nova razão social);
* Alteração de **XXX** (nº do CNPJ) para **XXX** (nº do novo CNPJ);
* Alteração de **XXX** (endereço antigo) para **XXX**(novo endereço);
* Alteração de **XXX** (dados de contato antigos) para **XXX** (novos dados de contato);

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, estando ciente de que quaisquer obras só poderão concretizar-se após a aprovação prévia do projeto pelo órgão competente do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

 Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

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