



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL



Modelo: SIM -	Versão:	Revisão: 000	Página 1
---------------	---------	--------------	----------

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PRODUTO

Ao Sr. Coordenador do Serviço de Inspeção Municipal:

RAZÃO SOCIAL/PROPRIETÁRIO:	
NOME FANTASIA:	SIM:

A AGROINDÚSTRIA ACIMA QUALIFICADA REQUER:

PRODUTO	SOLICITAÇÃO	Nº
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	
	() RP ()AR ()CR	

RP – REGISTRO DO PRODUTO

AR – ALTERAÇÃO DE REGISTRO DE PRODUTO (RÓTULO OU MEMORIAL DESCRITIVO)

CR – CANCELAMENTO DE REGISTRO DE PRODUTO

Vargem Alta, ____/____/2025.	ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL/PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO.
------------------------------	--

ÁREA DE PREENCHIMENTO DO SIM:

Eu, Coordenador do S.I.M., após analisar a documentação exigida para registro de produto, e aprovada pela Médica Veterinária do S.I.M.,

() **DEFIRO** A SOLICITAÇÃO DE REGISTRO PARA OS PRODUTOS DE Nº:

() **INDEFIRO** A SOLICITAÇÃO DE REGISTRO PARA OS PRODUTOS DE Nº:

OBS.: O INDEFERIMENTO deve acompanhar parecer técnico em anexo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM ALTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL



Modelo: SIM -	Versão:	Revisão: 000	Página 2
---------------	---------	--------------	----------

Vargem Alta, ____/____/2025.	ASSINATURA DO COORDENADOR DO S.I.M.
------------------------------	-------------------------------------