ANEXO 1

**REQUERIMENTO**

(CANCELAMENTO A PEDIDO - SIF)

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA,

Eu, NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL, representando legalmente o estabelecimento denominado NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO, que se localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), classificado como INFORMAR A (s) CLASSIFICAÇÃO (s), registrado sob SIF nº XXXX, venho através deste solicitar o **cancelamento do registro do SIF nº XXXX.**

 Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

ANEXO 2

**REQUERIMENTO**

(CANCELAMENTO A PEDIDO - ER)

(Local, data)

Senhor (a) Chefe do SIPOA,

Eu, NOME COMPLETO E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL, representando legalmente o estabelecimento denominado NOME OU RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, CNPJ OU CPF DO ESTABELECIMENTO, que se localiza à (o) ENDEREÇO COMPLETO (INCLUINDO O CEP), coordenadas geográficas: Latitude: (G/M/S) e Longitude: (G/M/S), classificado como INFORMAR A (s) CLASSIFICAÇÃO (s), relacionado sob ER nº XXXX, venho através deste solicitar o **cancelamento do relacionamento do ER n º XXXX.**

 Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

ANEXO 3

**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.

ANEXO 4

**REQUERIMENTO**

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA,

(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. a análise da documentação anexa, conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021, visando o registro do mesmo nesse Órgão.

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.

ANEXO 5

**REQUERIMENTO**

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA,

(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. a análise da documentação anexa, conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021, visando o registro do mesmo nesse Órgão **como estabelecimento agroindustrial de pequeno porte**.

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.

ANEXO 6

**REQUERIMENTO**

(Local, data)

Senhor (a) Diretor (a) do DIPOA,

(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 Registro do mesmo nesse Órgão por meio de procedimento simplificado, tendo em vista a classificação pleiteada de (INFORMAR A CLASSIFICAÇÃO: GRANJA AVÍCOLA; POSTO DE REFRIGERAÇÃO; QUEIJARIA; UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS DE ABELHAS; ENTREPOSTO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL).

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.

ANEXO 7

**REQUERIMENTO**

(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 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 (Registro ou Relacionamento) do mesmo nesse Órgão **como estabelecimento agroindustrial de pequeno porte**, por meio de procedimento simplificado, tendo em vista a classificação pleiteada de (**INFORMAR A CLASSIFICAÇÃO**: GRANJA AVÍCOLA; POSTO DE REFRIGERAÇÃO; QUEIJARIA; UNIDADE DE BENEFICIAMENTO DE PRODUTOS DE ABELHAS; ENTREPOSTO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL; CASA ATACADISTA – relacionamento).

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.

ANEXO 8

**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.

ANEXO 9

**REQUERIMENTO**

(Para Aprovação Prévia do Projeto de Reforma/Ampliação)

(Local, data)

Senhor Chefe da DREC/CGI/DIPOA,

(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 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 a Aprovação Prévia do Projeto de Reforma/Ampliação mesmo nesse Órgão.

O objeto da reforma/ampliação é DESCRIÇÃO DA OBRA A SER REALIZADA (Informar sobre as alterações realizadas nas instalações e equipamentos que implique aumento de capacidade de produção ou alteração do fluxo de matérias-primas, dos produtos ou dos funcionários)

Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

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

ANEXO 10

**REQUERIMENTO**

(Para atualização da documentação depositada devido à realização de reforma e ampliação)

(Local, data)

Senhor Chefe da DREC/CGI/DIPOA,

(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 nº xxx, vem muito respeitosamente requerer de V. Sa. a atualização da documentação anexa, conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021, devido à realização de reforma e/ou ampliação.

O objeto da reforma/ampliação é DESCRIÇÃO DA OBRA A SER REALIZADA (informar sobre as alterações realizadas nas instalações e equipamentos)

Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

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

ANEXO 11

**REQUERIMENTO**

(Para atualização da documentação depositada devido à realização de reforma e ampliação)

(Local, data)

Senhor Chefe da DREC/CGI/DIPOA,

(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), relacionado sob ER nº xxx, vem muito respeitosamente requerer de V. Sa. a atualização da documentação anexa, conforme previsto na Portaria n° 393, de 09 de setembro de 2021, devido à realização de reforma e/ou ampliação.

O objeto da reforma/ampliação é DESCRIÇÃO DA OBRA A SER REALIZADA (informar sobre as alterações realizadas nas instalações e equipamentos)

Atenciosamente,

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

Assinatura do Responsável Legal

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