**INFORMAÇÕES DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social/Pessoa Física:      | Matriz/EPP/ME/MEI/EIRELI:      |
| CNPJ ou CPF:      | Nome Fantasia:      |
| Identificação da Atividade Econômica:      | Código da Atividade CNAE:      |

**ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
| Endereço (rua, número):      |
| Bairro:      | CEP:       | Município:Araras | UF:SP |

**CONTATO DO ESTABELECIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefone:      | E-mail/Site:      |

**INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável Legal:      | CPF:      |
| Responsável Técnico:      | CPF:      |
| Nº Inscrição do Técnico Responsável no Conselho de Classe Profissional/UF:      |

**CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

|  |
| --- |
| [ ]  Estabelecimento de carne e derivados[ ]  Unidade de beneficiamento de carne e produtos cárneos |
| [ ]  Estabelecimento de pescado e derivados[ ]  Unidade de beneficiamento de pescado e produtos de pescado[ ]  Estação depuradora de moluscos bivalves |
| [ ]  Estabelecimento de ovos e derivados[ ]  Granja avícola[ ]  Unidade de beneficiamento de ovos e derivados |
| [ ]  Estabelecimento de leite e derivados[ ]  Granja leiteira[ ]  Posto de refrigeração[ ]  Unidade de beneficiamento de leite e derivados[ ]  Queijaria |
| [ ]  Estabelecimento de produtos de abelhas e derivados[ ]  Unidade de beneficiamento de produtos de abelhas |
| **ATENÇÃO:** O estabelecimento se enquadra nas especificações de “Estabelecimento Agroindustrial de Pequeno Porte”:[ ]  Sim [ ]  Não |

**TIPO DE SOLICITAÇÃO**

|  |
| --- |
| [ ]  Novo registro de estabelecimento[ ]  Renovação do título de registro[ ]  Reforma ou ampliação[ ]  Transferência cadastral[ ]  Solicitação de vistoria in loco[ ]  Paralisação das atividades[ ]  Reinício das atividades[ ]  Cancelamento do registro[ ]  Alteração cadastral (assinalar uma das opções abaixo):[ ]  Alteração de CNPJ[ ]  Alteração de razão social[ ]  Classificação do estabelecimento[ ]  Alteração do endereço[ ]  Alteração de responsável técnico |

**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **DECLARAMOS CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIMOS, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E SEUS ANEXOS.** |

**ASSINATURAS E IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável LEGAL pelo estabelecimentoNome do representante legal do estabelecimento:      CPF:      .Local:      .Data:      . |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do RESPONSÁVEL TÉCNICO pelo estabelecimentoNome do responsável técnico do estabelecimento:      Registro no Conselho de Classe/UF:      Local:      .Data:      . |