



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPETININGA
Secretaria de Agricultura, Agronegócio, Trabalho e
Desenvolvimento

S.I.M. – Serviço de Inspeção Municipal

Rua Monsenhor Soares, 251, centro – CEP: 18.200-009 – Itapetininga – São Paulo

Telefones: (15) 3272-9218

E-mail: sim@itapetininga.sp.gov.br

Requerimento para adesão ao Serviço de
Inspeção Municipal – S.I.M.

I – SOLICITAÇÃO

1. OBJETO DA SOLICITAÇÃO:

<input type="checkbox"/> ESTABELECIMENTO	<input type="checkbox"/> DIVERSOS
--	-----------------------------------

2. TIPO DE SOLICITAÇÃO:

2-1 <input type="checkbox"/> Inspeção Prévia/Aprovação Inicial
2-2 <input type="checkbox"/> Registro de Estabelecimento
2-3 <input type="checkbox"/> Ampliação/Remodelação da Área Física
2-4 <input type="checkbox"/> Cancelamento/Desativação de Registro
2-5 <input type="checkbox"/> Requerimento Diversos

3. TIPO DE ALTERAÇÃO:

3-1 <input type="checkbox"/> Endereço	3-6 <input type="checkbox"/> Núm. e/ou tipos de Equip.
3-2 <input type="checkbox"/> Assunção de Responsabilidade Técnica	3-7 <input type="checkbox"/> Razão Social
3-3 <input type="checkbox"/> Responsabilidade Legal	3-8 <input type="checkbox"/> Fusão/Incorporação/Cisão
3-4 <input type="checkbox"/> Baixa de Responsabilidade Técnica	3-9 <input type="checkbox"/> Substituição de Resp. Técnica
3-5 <input type="checkbox"/> Ampliação/Redução de Atividades, Classe e/ou categoria de produto	

II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

II-1 RAZÃO SOCIAL		
II-2 C.N.P.J.	II-3 CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
II-4 ENDEREÇO		
II-5 BAIRRO	II-6 CEP	II-7 MUNICÍPIO
II-8 TELEFONE		II-9 E-MAIL

1. NATUREZA DA ORGANIZAÇÃO:

1-1 <input type="checkbox"/> Sindicato	1-2 <input type="checkbox"/> Registro	1-3 <input type="checkbox"/> Entidade Beneficente
1-4 <input type="checkbox"/> Cooperativa	1-5 <input type="checkbox"/> Empresa de Economia Mista	1-6 <input type="checkbox"/> Prod. Rural Individual

1-7 __ Empresa/ME 1-8 __ Fundação Privada 1-9 __ Associação

III – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

III-1 Nome do Responsável Legal		
III-2 C.P.F	III-3 RG	
IV-4 ENDEREÇO		
IV-5 BAIRRO	IV-6 CEP	IV.7 MUNICÍPIO
IV-8 TELEFONE		IV-9 E-MAIL

IV – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

IV-1 Nome do Responsável Técnico		
IV-2 C.P.F	IV-3 R.G	IV-4 CRMV/UF
IV-5 ENDEREÇO		
IV-6 BAIRRO	IV-7 CEP	IV.8 MUNICÍPIO
IV-9 TELEFONE		IV-10 E-MAIL

V – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REGISTRO-CÓPIAS:

VI-1 Croqui ou planta com cortes e fachadas
VI-2 Declaração/Inscrição Cadastral Estadual
VI-3 Relação Discriminada de Equipamentos, Fluxograma de Produção
VI-4 Alvará de Funcionamento da Prefeituras
VI-5 Registro na Junta Comercial
VI-6 Exame de Qualidade da água de Serviço
VI-7 Registro no CNPJ ou CPF
VI-8 Contrato de Responsabilidade Técnica
VI-9 Guias de Recolhimento de Taxa(s)

VI — ANEXOS:

Registre o número de folhas, segundo os anexos utilizados para complementação das informações deste formulário:

___ Atividade relacionada a produtos de interesse do S.I.M

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

Local/Data

Assinatura do Responsável Legal

Assinatura do Responsável Técnico