



RESERVADO AO PROTOCOLO

GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL
AGÊNCIA DE DEFESA E INSPEÇÃO AGROPECUÁRIA DO ESTADO DO AMAPÁ DIAGRO
COORDENAÇÃO DE INSPEÇÃO DE ORIGEM AGROPECUÁRIA - CIPOA

Nº

REQUERIMENTO PADRÃO SIE**1. DADOS DO REQUERENTE**

NOME:		
RG Nº:	CPF:	
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:
EMAIL:	FONE:	

2. DADOS DA EMPRESA

NOME:		
CNPJ:	IE Nº:	
LOCALIZAÇÃO:		
BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:

2.1 CLASSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

<input type="checkbox"/>	DE CARNES E DERIVADOS	<input type="checkbox"/>	DE PESCADO E DERIVADOS
<input type="checkbox"/>	DE OVOS E DERIVADOS	<input type="checkbox"/>	DE LEITE E DERIVADOS
<input type="checkbox"/>	DE PRODUTOS DE ABELHAS E DERIVADOS	<input type="checkbox"/>	DE PRODUTOS VEGETAIS E DERIVADOS

2.2 CATEGORIA DO ESTABELECIMENTO (A SER PREENCHIDO POR RESPONSÁVEL DA INSPEÇÃO)

--	--	--	--

3. SOLICITAÇÃO

SR(A). COORDENADOR(A),			
O ESTABELECIMENTO ACIMA QUALIFICADO ATRAVÉS DO SEU REPRESENTANTE LEGAL, VEM MUI RESPEITOSAMENTE REQUERER O ATENDIMENTO DA SOLICITAÇÃO ASSINALADA NESTE DOCUMENTO. PARA TANTO, SEGUE EM ANEXO OS DOCUMENTOS RELACIONADOS AO PROCESSO			
<input type="checkbox"/>	ABERTURA DE PROCESSO	<input type="checkbox"/>	ENTREGA DE DOCUMENTOS
<input type="checkbox"/>	VISTORIA PARA FINS DE AVALIAÇÃO DE REFORMA, ADAPTAÇÃO, AMPLIAÇÃO/CONSTRUÇÃO	<input type="checkbox"/>	PROCEDIMENTOS DE RENOVAÇÃO

4. DOCUMENTOS EM ANEXO

<input type="checkbox"/>	ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO	<input type="checkbox"/>	LICENÇA DE OPERAÇÃO/DISPENSA AMBIENTAL
<input type="checkbox"/>	ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO	<input type="checkbox"/>	MEMORIAL DESCRITIVO DA CONSTRUÇÃO
<input type="checkbox"/>	ANÁLISE DE ÁGUA	<input type="checkbox"/>	MEMORIAL ECONÔMICO SANITÁRIO
<input type="checkbox"/>	ART DO ESTABELECIMENTO	<input type="checkbox"/>	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO
<input type="checkbox"/>	ART DO RESPONSÁVEL PELA OBRA	<input type="checkbox"/>	PROJETO ARQUITETÔNICO
<input type="checkbox"/>	ATESTADO DE SAÚDE DOS FUNCIONÁRIOS	<input type="checkbox"/>	REGISTRO DO IMÓVEL, DOC. DE POSSE
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	<input type="checkbox"/>	RG E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL E CNPJ DO ESTABELECIMENTO
<input type="checkbox"/>	CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	<input type="checkbox"/>	TERMO DE COMPROMISSO
<input type="checkbox"/>	FORMULÁRIO E CROQUIS DE ROTULAGEM	<input type="checkbox"/>	TAXAS
<input type="checkbox"/>	LICENÇA DE INSTALAÇÃO	<input type="checkbox"/>	OUTROS

5. LOCAL, DATA E HORA**6. ASSINATURA**

MACAPÁ, _____ / _____ / _____