

ANEXO VII

REQUERIMENTO PARA ATUALIZAÇÃO DOCUMENTAL ANUAL

Ilmo. Sr. Presidente da Agência de Defesa Sanitária Agrosilvopastoril do Estado de
Rondônia – IDARON

Eu, _____, RG nº _____ - ____/____/____,
CPF nº _____, residente à _____
_____ no município de _____/_____,
representando o estabelecimento denominado _____,
localizado à _____ no
município de _____, vem respeitosamente apresentar a documentação
atualizada do estabelecimento devidamente registrado junto à IDARON sob regime de
fiscalização () Permanente () Periódica, sob Registro nº SIE_____.

Declaro para os devidos fins que **não houve** alteração nos seguintes documentos
relacionados abaixo:

- () RG
- () CPF
- () CNPJ
- () Contrato social
- () Plantas
- () Memorial Técnico e Sanitário
- () Outros: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Município, _____, ____/____/20____.

Assinatura (Representante Legal)

Entrar em contato com o Sr (a):

Nome:

E-mail:

Telefone: **(69)**