**REQUERIMENTO DE INTEGRAÇÃO AO SISBI-POA/RO**

(ANEXO I - INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3/2022/IDARON-GIPOA)

**À**

**AGÊNCIA DE DEFESA AGROSILVOPASTORIL DO ESTADO DE RONDÔNIA - IDARON**

**A/C GERÊNCIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL - GIPOA**

Prezado (a) Senhor (a),

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na condição de responsável legal de pessoa jurídica:

|  |
| --- |
| **Razão Social:**  **CNPJ: SIE n°**  **CAD/PRO** (quando produtor rural):  Telefone: (69)  E-mail: |

situada à:

|  |
| --- |
| **Endereço do estabelecimento:**  **CEP:**  **Município:** |

Solicito junto ao Serviço de Inspeção Local – SIE/RO e à GIPOA:

|  |
| --- |
| Ex: Adesão ao Sistema Brasileiro de Inspeção de Produtos de Origem Animal – SISBI-POA |

Manifesto intenção de integrar ao Sistema Brasileiro de Inspeção Animal - SISBI-POA, informando que o referido estabelecimento conhece e se submete a legislação e requisitos exigidos para estabelecer a equivalência.

Termos em que pede deferimento.

Atenciosamente.

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nome/ CPF e Assinatura Proprietário Nome/CPF/ assinatura responsável técnico