



REQUERIMENTO DE REGISTRO DE ESTABELECIMENTO

ESTABELECIMENTO SOB INSPEÇÃO ESTADUAL

Local,

Data

Agência Estadual de Defesa Agropecuária (ADAB)

Diretoria de Inspeção de Produtos de Origem Agropecuária (DIPA)

Dr. (nome do diretor da DIPA)

Prezado Senhor,

Eu (nome do proprietário ou responsável), na qualidade de responsável pela empresa (nome da empresa), inscrita no CNPJ n.º _____, com sede foro na cidade de _____ do Estado da Bahia, localizada à (endereço, CEP, telefone, e-mail), vem requerer a V.Sa. o registro do estabelecimento no Serviço de Inspeção Estadual - S.I.E., de acordo com a legislação vigente.

Atenciosamente,

Assinatura e identificação do proprietário ou responsável

OBS.: ESTE É UM MODELO DE REQUERIMENTO O QUAL DEVERÁ SER IMPRESSO COM TIMBRE DA EMPRESA REQUERENTE.