



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA AGRICULTURA, PECUÁRIA, IRRIGAÇÃO, PESCA E AQUICULTURA  
AGÊNCIA DE DEFESA AGROPECUÁRIA DA BAHIA - ADAB  
DIRETORIA DE INSPEÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM AGROPECUÁRIA



REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE CERTIFICADO DE INSPEÇÃO  
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. a renovação do Certificado de Inspeção 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.