



MUNICÍPIO DE IBATIBA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA INDÚSTRIA E COMÉRCIO
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL IBATIBA
S.I.M.I.



Criado pela Lei Municipal n° 872/2019. Regulamentado pelo Decreto Municipal n° 005/2020

REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÕES CADASTRAIS, ESTRUTURAIS OU ENCERRAMENTO DAS ATIVIDADES.

1. Identificação do estabelecimento		
Razão social/Nome do produtor:	Nome fantasia:	
Classificação:	CNPJ/CPF:	
IE:	Nº do SIM:	
Endereço Completo: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade)		
Telefone:	E-mail:	
2. Identidade do proprietário		
Nome:	CPF:	
Endereço completo para correspondência: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade)		
Município:	UF:	CEP:
Telefone:	E-mail:	
3. Requerimento		
Venho requerer junto ao SIM o (a)		
<input type="checkbox"/> Análise de projeto para ampliação/reforma * ¹		
<input type="checkbox"/> Encerramento das atividades (Cancelamento de registro) – A partir de ____/____/____		
<input type="checkbox"/> Paralisação das atividades – A partir de ____/____/____		
Alteração cadastral do (a): * ²		
<input type="checkbox"/> Razão social	<input type="checkbox"/> Nome fantasia	
<input type="checkbox"/> Sócio/Proprietário	<input type="checkbox"/> Classificação do estabelecimento	
<input type="checkbox"/> Endereço para correspondência	<input type="checkbox"/> Natureza jurídica	
<input type="checkbox"/> Memorial de construção	<input type="checkbox"/> Memorial descritivo econômico sanitário	
4. Requerente		
Local e Data		Assinatura

*¹ Nos casos de ampliação ou reforma, a planta baixa (escala de 1:100), o memorial descritivo de construção/ reforma, o memorial descritivo econômico sanitário de estabelecimento e o DUA pago devem ser anexados ao requerimento.

*² Nos casos de alterações cadastrais, cópia dos documentos comprobatórios de tais mudanças devem ser anexados ao requerimento.