



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TIBAGI
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E ABASTECIMENTO
SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL

TERMO DE CREDENCIAMENTO

Eu _____, portador (a) do
RG _____ e CPF _____ residente
e domiciliado à _____, no Município
de Tibagi, telefone comercial _____, telefone residencial
_____, celular _____, solicito Registro no
S.I.M/POA da firma _____, no Município
de Tibagi, classificado como _____.

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes das Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal/Produtos de Origem Animal (S.I.M/POA).

OBS: Tenho interesse em solicitar o SUSAF (_____).

Tibagi, _____ de _____ de 20____.

Nome e Assinatura