

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL
E-mail: SIM@AMPAR-MG.ORG.BR
Rua: Vereador Jesus Ladeira – Nova Guarani
CEP: 36.160-000 – Guarani – MG
Cel (32) 998143608



REQUERIMENTO

ILMO Sr.
Coordenador do SIM

EU NATURAL DE.....
NACIONALIDADE ESTADO CIVIL PROFISSÃO
CINº CPFNº RESIDENTE E DOMICILIA DO À (Rua / Avenida / Nº
/ Bairro / Município) CEP
..... PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO (Razão Social)
..... CNPJ / CPF Nº
IE / IPR Nº SITUADO À (Rua / Avenida / Nº / Bairro)
..... CEP DISTRITO DE
MUNICÍPIO DE CLASSIFICA DO COMO.....
QUE IRÁ ELABORAR O(S) PRODUTO(S)
.....
COM A(S) MARCA(S) COMERCIAL(IS)
.....

VENHO REQUERER A V.Sª O QUE SE SEGUE:

- Laudo de Inspeção do Terreno
- Aprovação de Projeto de Construção
- Aprovação de Projeto de Reforma e / ou Ampliação
- Registro de Estabelecimento
- Inclusão de Produto(s): _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome Profissão.....
Endereço (Rua / Avenida / Nº / Bairro / Município)
..... CEP Telefone (.....)
Registrado no Conselho Regional de Nº de Registro no Conselho

LOCAL E DATA:

TELEFONES PARA CONTATO (PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL):

RESIDENCIAL: () _____ () _____

COMERCIAL: () _____ () _____

ASSINATURA PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL:

CARIMBO DO ESTABELECIMENTO: