**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, confirmo a veracidade das minhas informações pessoais apresentadas abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| RG: |  |
| CPF: |  |
| Nº de cadastro no PEAF: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  | UF: |  |
| CEP: |  |
| Telefone: |  |
| Endereço eletrônico: |  |

E por meio deste TERMO DE RESPONSABILIDADE afirmo que tenho ciência e aceito as exigências dispostas nas Normas vigentes que instituem o Serviço de Inspeção Municipal de Santo Antônio da Patrulha (SIMSAP), bem como outras Normas que venham a ser implantadas, me declaro RESPONSÁVEL LEGAL pelo estabelecimento de produtos de origem animal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, razão social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e me comprometo na veracidade das futuras informações prestadas.

Santo Antônio da Patrulha, RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável legal (Requerente ao registro no SIMSAP)

Recebido em \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo e assinatura do Servidor do SIMSAP