

## REQUERIMENTO DE ADESÃO AO SISTEMA BRASILEIRO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL DE PERNAMBUCO (SISBI POA/PE)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	
<b>Razão Social:</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	
<b>CNPJ ou CPF:</b>	
<b>Inscrição Estadual:</b>	
<b>Número do SIE:</b>	
<b>Endereço:</b>	
<b>E-mail:</b>	

Ao Diretor Presidente,

Solicito avaliação da Comissão de Auditoria de Adesão da Agência de Defesa e Fiscalização Agropecuária do Estado de Pernambuco para inclusão do estabelecimento no Sistema Brasileiro de Inspeção de Produtos de Origem Animal - SISBI-POA/PE.

Nestes termos pede deferimento,

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável legal do estabelecimento