

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

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

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