



PREFEITURA DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome: _____

Endereço residencial: _____

Cidade: _____ UF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

DADOS DO ESTABELECIMENTO

Classificação do estabelecimento: _____

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Telefone: _____

Área Pretendida: _____

Produto(s) comercializado(s): _____

Destino da produção: _____