



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



**Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.**

---

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ROTULAGEM**

Ilmo(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_

Responsável Técnico (a) do Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M. de Produtos de Origem Animal de Itapeva/SP

A firma abaixo qualificada, através de seu representante e do seu responsável técnico, requer que seja providenciado neste Serviço, o atendimento da solicitação específica deste documento.

1) Identificação do Estabelecimento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) Bairro: \_\_\_\_\_

4) CEP: \_\_\_\_\_

5) Município de Itapeva – SP.

6) Características do Rótulo e Embalagem

7.1) Rótulo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.2) Embalagem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7) Indicação de quantidade (gramas ou litros): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8) Composição do Produto (matéria-prima e ingredientes): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9) Armazenamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11) Layout do rótulo: ANEXO

Itapeva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.



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



**Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.**

---

---

Assinatura do Proprietário(a) ou Representante Legal

---

Assinatura Responsável Técnico (a) e CRMV