**REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÕES CADASTRAIS, ESTRUTURAIS OU ENCERRAMENTO/SUSPENSÃO DAS ATIVIDADES – S.I.M. COINTER**

|  |
| --- |
| **1. Identificação do estabelecimento** |
| Razão social / Nome do produtor: | Nome fantasia: |
| Classificação: | CNPJ / CPF: |
| Inscrição Estadual: | Regsitro no S.I.M.: |
| Endereço Completo: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade) |
|  |
|  |
| Telefone:  | E-mail:  |
| **2. Identidade do proprietário** |
| Nome:  | CPF:  |
| Endereço completo para correspondência: (Rua/Avenida, N°, Complemento, Bairro, Localidade) |
|  |
|  |
| Município:  | UF:  | CEP:  |
| Telefone:  | E-mail:  |
| **3. Requerimento** |
| Venho requerer junto ao S.I.M. COINTER o(a): |  |
| **[ ]** Análise de projeto para ampliação/reforma \*¹ |
| **[ ]** Encerramento das atividades (cancelamento de registro) - A partir de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **[ ]** Suspensão das atividades - A partir de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **[ ]** Alteração cadastral do(a): \*² |
|  | **[ ]** Razão social | **[ ]** Nome fantasia |
|  | **[ ]** Sócio/Proprietário | **[ ]** Classificação do estabelecimento |
|  | **[ ]** Endereço para correspondência | **[ ]** Natureza jurídica |
|  | **[ ]** Memorial de construção | **[ ]** Memorial descritivo PPHO |
|  | **[ ]** Outro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **[ ]** Outro: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **4. Requerente** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |

\*¹ Nos casos de ampliação ou reforma, a planta baixa ou croqui, o memorial descritivo de construção/reforma, o memorial descritivo PPHO de estabelecimento e o DUA pago devem ser anexados ao requerimento.

\*² Nos casos de alterações cadastrais, cópia dos documentos comprobatórios de tais mudanças deve ser anexadas ao requerimento.