**LOGO E/OU IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR/AGROINDÚSTRIA**

**ANEXO 11**

**FORMULÁRIO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE**

Venho perante o Serviço de Inspeção Municipal deste município, em cumprimento à legislação vigente, requerer a transferência de titularidade de registro junto ao SIM/POA, conforme dados abaixo informados:

| N° REGISTRO SIM/POA: |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO: |  |
| MUNICÍPIO: |  |

**TITULAR ATUAL:**

| RAZÃO SOCIAL (NOME): |  |
| --- | --- |
| CNPJ (CPF): |  |
| PORTE DA EMPRESA  (MATRIZ / FILIAL / EPP /ME / MEI)  \*quando microempresa obrigatório anexar declaração da junta comercial atualizada): |  |
| Número da DAP  (Declaração de aptidão ao PRONAF) quando houver: \*obrigatório anexar documento comprobatório: |  |
| RESPONSÁVEL LEGAL (nome): |  |
| CPF (responsável legal): |  |

**NOVO TITULAR:**

| RAZÃO SOCIAL (NOME): |  |
| --- | --- |
| CNPJ (CPF): |  |
| TELEFONE: |  |
| PORTE DA EMPRESA  (MATRIZ / FILIAL / EPP /ME / MEI)  \*quando microempresa obrigatório anexar declaração da junta comercial atualizada): |  |
| Número da DAP  (Declaração de aptidão ao PRONAF) quando houver: \*obrigatório anexar documento comprobatório: |  |
| RESPONSÁVE LEGAL (nome): |  |
| CPF (responsável legal): |  |
| RG e data de nascimento (responsável legal): |  |
| ENDEREÇO (responsável legal): (com CEP) |  |
| TELEFONE (responsável legal): |  |
| E-MAIL (responsável legal): |  |

Em complemento, solicito a transferência do registro dos produtos abaixo relacionados, mediante autorização do titular atual:

| **Registro dos Produtos a serem transferidos** | | |
| --- | --- | --- |
| N° de registro de produto | Denominação de venda | Validade do registro |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por fim, informo que responderá tecnicamente pelo estabelecimento o profissional:

**RT**

| Nome: | Profissão: |
| --- | --- |
| Conselho profissional: | Nº de registro no conselho: |
| Data de nascimento: | RG: |
| Endereço: | |

Anexam-se a este requerimento os seguintes documentos:

| Novo Contrato Social  Cópia do cartão do CNPJ  Anotação de RT, homologada pelo CRMV-PR  Contrato de locação de instalação e equipamentos, se houver  Procuração -se houver... |
| --- |

Para tanto, os subscritos declaram estar de acordo com as exigências constantes nas **Normas e Regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal/Produtos de Origem Animal de Palmas**, e cientes de que, efetivada a transferência do registro, o comprador ou locatário novo titular obriga-se a cumprir as exigências formuladas ao titular antecedente, sem prejuízo de outras que venham a ser determinadas pelo SIM/POA.

Declaram ainda, estar cientes de que a transferência será efetivada mediante a comprovação da regularidade.

Nestes termos, pedimos deferimento.

Palmas, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Ass. Responsável legal (Titular atual) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

Ass. Responsável legal (Novo Titular) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

CPF:

*Obs: Assinar e reconhecer a firma dos atuais e dos novos responsáveis legais.*