**CERTIFICADO DE REGISTRO SIM/POA**

**Nº 001**



O **Serviço de Inspeção Municipal de Produtos de Origem Animal – SIM/POA**, registra o estabelecimento **XXXXXX & CIA LTDA**, instalado na Rua XXXX s/n, Bairro XXX, CEP 80000-000, Município de XXXX-PR, inscrito no CNPJ n° **00.000.000/0001-00**, classificado como **XXXXX(SEGUIR CLASSIFICAÇÃO)XXXX**. A empresa fica autorizada a utilizar o número de registro no SIM/POA n° 00X, enquanto atendidas as normas legais e satisfeitos os requisitos técnicos, para:

**DESCREVER ATIVIDADE**

O estabelecimento fica registrado sob a responsabilidade técnica do Médico Veterinário **XXXXXXXXXX**, inscrito no CRMV-PR n° XXXX.

 Substituir fundo e logos CID CENTRO com brasão ou logo do município

MUNICÍPIO, xx DE xxxxxxxx DE 2022.

|  |
| --- |
| **FULANO DE TAL** |

**Médico Veterinário/Autoridade Sanitária**

**Fiscal do SIM/POA**