**ANEXO 11**

**TERMO DE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE ROTULAGEM**

**n°** **00X/2021**

**RAZÃO SOCIAL:**

**NOME FANTASIA**:

**ENDEREÇO:** Rua xxxxxxxxxx, s/n – BAIRRO, MUNICÍPIO-PR

**CEP:** XXXXXX-XXX **Telefone:** (XX) XXXX-XXXX

**CPF/CNPJ:** XXXXXXX **Registro SIM/POA:** XXXX

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

PROTOCOLO N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020.

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/EMBASAMENTO LEGAL:**

|  |
| --- |
| Considerando ................................................................................................................. ficam **APROVADOS** para comercialização no município de ............................. os produtos do estabelecimento **........................................................................................,** registrado sob **CNPJ ...............................** e inscrito no SIM/POA do município de ..........................., sob n° ..............., conforme relação listada em anexo.  **CONDICIONANTES**: |

Município, -- de -------------------- de 20---.

|  |
| --- |
| ***Nome do inspetor SIM/POA*** |
| *Médico Veterinário*  *Autoridade Sanitária* |
| *CRMV/PR XXXX* |