

REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE ADESÃO

Ao Serviço de Inspeção Municipal - SIM do Município de Santa Maria, RS.

O estabelecimento, com razão social _____, e nome fantasia _____ localizado na rua/av. _____, nº _____ Município de Santa Maria, CEP _____, telefone _____, CNPJ/CPF nº _____, vem, por meio de seu representante legal _____, CPF nº _____, solicitar registro no SIM.

Santa Maria, ____ de _____ de _____.

Nome e assinatura do responsável legal

Nome da empresa