



PREFEITURA DE ITAPEVA
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento



Serviço de Inspeção Municipal - S.I.M.

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, Sr(a) _____
Registro Geral (RG) _____, Cadastro de Pessoa
Física (CPF) _____, Proprietário(a) / Responsável
legal do estabelecimento (Razão Social)

CNPJ nº _____, Inscrição Estadual (IE) nº _____,
endereço _____

_____, Itapeva - SP, CEP _____

Telefone _____

E-mail _____

comprometo-me, para todos os efeitos, acatar a legislação que disciplina a Inspeção de Produtos de Origem Animal do município de Itapeva (Lei nº 4.072/2017 e seu Regulamento - Decreto nº 10.330/2018), e as complementares que forem publicadas.

Itapeva, _____ de _____ de _____

Assinatura do Proprietário(a) ou Representante Legal