



REQUERIMENTO DE HABILITAÇÃO AO SISBI/POA

À Agência de Defesa Agropecuária e Florestal do Amazonas - ADAF
Gerência de Inspeção de Produtos de Origem Animal - GIPOA

Prezado (a) Senhor (a),

O estabelecimento _____, classificado
como _____, inscrito no CNPJ sob nº _____
e Inscrição Estadual nº _____, estabelecida no endereço
_____, nº _____, bairro _____ na
cidade de _____/AM, registrado no Serviço de Inspeção Estadual
SIE o nº _____, manifesta sua intenção de obter habilitação no Sistema
Brasileiro de Inspeção Animal – SISBI/POA, informando que o referido estabelecimento
conhece e se submete a legislação e requisitos exigidos para estabelecer a equivalência.

Termos em que pede deferimento

_____ (AM), _____ de _____ de _____

(Assinatura): _____

Nome (Representante Legal do Estabelecimento): _____

CPF: _____

