**REQUERIMENTO DE SEGUNDA VIA DE CERTIFICADO DE REGISTRO**

**QUALIFICAÇÃO** (NOME E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL OU PROPRIETÁRIO), (NOME DO ESTABELECIMENTO), (NÚMERO DO PROCESSO DE REGISTRO), (ENDEREÇO), através do presente instrumento, para os devidos fins de direito, venho requerer a segunda via de certificado de registro do estabelecimento supracitado junto à **Gerência de Agroindústria de Pequeno Porte (Geapp)**, vinculada ao **Instituto de Defesa Agropecuária e Florestal do Espírito Santo (IDAF).**

Em anexo a este requerimento, segue o comprovante de pagamento desta taxa de serviço.

Nestes termos, é o que se requer.

Cidade/ES, (data).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente