



REQUERIMENTO – SELO ARTE

Nome do município, ___ de _____ de _____

À
Gerencia de Agroindústria de Pequeno Porte – Geapp
Senhor Gerente

Eu, _____ (nome da requerente),
produtor do (a) _____, produto de origem animal
produzido artesanalmente, na Agroindústria
_____, Registro de Inspeção
nº _____, CNJP/CPF nº _____, Localizada no (a)

(endereço completo), CEP _____, telefone
() _____ / () _____, e-mail

_____, venho por meio deste, solicitar
avaliação deste requerimento para concessão do selo ARTE.

Informo ainda que cumpro todas as exigências estabelecidas na IN 009/2019,
em destaque aos requisitos descritos no art. 3º e apresento os documentos
exigidos no art. 4º da IN 009/2019, e atualizações na IN 010/2019.

Assim sendo, declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras,
por conseguinte, assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas, ciente de
possíveis implicações caso inverídicas.

Nestes Termos
P. Deferimento

Assinatura do requerente