**COMUNICADO DE SUSPENSÃO E ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES NO SERVIÇO DE INSPEÇÃO ESTADUAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Identificação do estabelecimento** | | | | | | |
| Razão social do estabelecimento/Nome do produtor: | | | Nome fantasia: | | | |
| N° do SIE: | | | CNPJ/CPF: | | | |
| Endereço completo: (Rua/Avenida, n°, complemento, bairro, localidade, Município, Estado) | | | | | | |
| Telefone: | | | E-mail: | | | |
| **2. Identificação do proprietário** | | | | | | |
| Nome: | | | CPF: | | | |
| Endereço completo para correspondência: (Rua/Avenida, n°, complemento, bairro, localidade) | | | | | | |
| Município: | | UF: | | | CEP: | |
| **3. Informação** | | | | | | |
| Venho informar ao Idaf o(a): |  | | | | | Data de suspensão ou encerramento das atividades: |
| Suspensão das atividades (paralisação das atividades)  Encerramento das atividades (cancelamento do registro) | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Motivo:** | | | | | | |
| NOTAS:   1. Para o retorno das atividades, no caso de suspensão ou paralisação voluntária, o estabelecimento tem o prazo máximo de um ano a contar do protocolo do comunicado. Após esse prazo, caso o estabelecimento não manifeste interesse em retornar as atividades, o registro do estabelecimento será definitivamente cancelado. 2. No caso de interesse no retorno das atividades, o estabelecimento deve emitir ofício para o Idaf, manifestando tal interesse. Será agendada uma vistoria nas dependências do estabelecimento para avaliação das condições gerais e emitido relatório técnico informando se o estabelecimento está ou não apto a retornar as atividades e quais adequações deve realizar. 3. Solicitar o encerramento das atividades implica no cancelamento definitivo do registro do estabelecimento com o Serviço de Inspeção Estadual – SIE-ES. Todos os rótulos, as etiquetas e as embalagens deverão ser disponibilizados para a apreensão e destruição pelo Idaf. Caso a estrutura física do estabelecimento pretenda ser utilizada no futuro para novo estabelecimento, todo o processo de registro deverá ser iniciado como um novo estabelecimento. A numeração do SIE-ES é definitivamente cancelada. | | | | | | |
| **4. Assinatura** | | | | | | |
| Local e Data | | | | Assinatura | | |