**Anexo 01 – DIPOA SIE-RS – Requerimento**

**FORMULÁRIO – REQUERIMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Venho respeitosamente requerer à DIPOA, conforme a solicitação e as informações abaixo.** | | | |
| **1. Nome do estabelecimento**  **(Razão Social/Nome)** |  | | |
| **2. CNPJ / CPF** |  | | |
| **3. Inscrição Estadual** |  | | |
| **4. N.° do SIE, quando houver** |  | | |
| **5. Classificação do estabelecimento** |  | | |
| **6. Responsável Legal** |  | | |
| **7. Endereço completo** |  | | |
| **8. Cidade** |  | | |
| **9. CEP** |  | | |
| **10. Coordenadas geográficas** |  | |  |
| **11. Telefones para contato** |  | | |
| **12. E-mail/home page** |  | | |
| **13. Motivo do requerimento** |  | **13.1. Registro no SIE** |  |
|  | **13.2. Aprovação de projeto novo** |
|  | **13.3. Aprovação de projeto de**  **reforma/ampliação** |
|  | **13.4. Vistoria** |
|  | **13.5. Acesso ao SDA** |
|  | **13.6. Outro, especifique** |
| **14. Motivo da vistoria** |  | **14.1. Total** |  |
|  | **14.2. Parcial, especifique** |
|  | **14.3. Outro, especifique** |
|  | **14.4. Não aplicável** |
| **15. Número do último ofício de aprovação do projeto, quando**  **houver** |  | | |
| **16. Outras considerações** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura e carimbo do Responsável Legal pelo estabelecimento** |  | | |
| **Local** |  | **Data** |  |