|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | IDENTIDADE VISUAL DA INDÚSTRIA (LOGOMARCA) |  |
| **REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE RÓTULOS E ALTERAÇÃO DE CROQUI** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eu, |  | | | | | | | | | , CPF nº |  | |
|  | | | *(nome do do proprietário ou responsável)* | | | | | | | | | |
| na qualidade de responsável pela empresa | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | *(nome da empresa)* | | | | | | | |
| inscrita no CNPJ nº | | | |  | | | | , na cidade de |  | | | |  |
| endereço | |  | | | | | | | | | | |
| *(endereço, CEP, telefone, e e-mail)* | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | vem |
| requerer a V. S   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | *Análise de rótulo* |  |  | *Alteração de croqui de rótulo,* no Serviço de Inspeção Estadual | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | .– SIE/MS, de acordo com a legislação vigente. | | | | | |

Atenciosamente,

Local / Data:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | ,de |  | de |  |

(Cidade)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Assinatura do Proprietário / Representante Legal Assinatura do Responsável Técnico

Recebido em: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Protocolo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

**Observação:** Informações complementares poderão ser solicitadas