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