

*Válido até ... (dia), de ... (mês) de ... (ano).*

Certifico que o estabelecimento ... (NOME OU RAZÃO SOCIAL), classificado como ... (CLASSIFICAÇÃO), inscrito no CPF/CNPJ sob o nº ... (Nº DO CPF OU CNPJ), localizado no endereço ... (LOGRADOURO, BAIRRO, MUNICÍPIO, ESTADO, CEP), está registrado no Serviço de Inspeção Municipal – SIM, sob nº ... (Nº DO REGISTRO), de acordo com as exigências dos dispositivos regulamentares em vigor.

...(Município – UF), ... (DIA) de ... (Mês) de ... (Ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Coordenador(a) Do Serviço De Inspeção Municipal – SIM

TÍTULO DE REGISTRO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ...

SECRETARIA MUNICIPAL DE ...

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM

Inserir brasão do Município