**EM BRANCO**

**CANCELADO**

**CÓPIA ORIGINAL**

**Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**Verificador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SIM - Serviço de Inspeção Municipal**

MV FULANO DE TAL

CRMV-RS XXXX

Responsável / Coordenador

SIM-Serviço de Inspeção Municipal

Serviço de Insp. Munic. – SIM CIDADE/RS

FI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RUBRICA

Sec. Munic. de Xxxxxxxxxxxxxx

CIDADE/RS – SIM

CONFERE COM O ORIGINAL

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo

PROTOCOLO S.I.M

Doc. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Livro Nº \_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

CIDADE – RS

Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGENDA: em grifo alterar.