|  |  |
| --- | --- |
| LOGO DO MUNICÍPIO | MUNICÍPIO DE XXXXXXXXXX – RS  SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL – SIM |

**MEMORANDO Nº XXX/20XX** CIDADE – RS, XX de XXXXXXX de 20XX.

**PARA: FULANO DE TAL - Secretário Municipal de XXXXXXXXXXX**

Fone: (XX) XXXX-XXXX

Rua: XXXXXXXXX

CIDADE/RS

CEP: 98.000-000

**ASSUNTO: CANCELAMENTO DE REGISTRO**

1. Informamos a Vossa Senhoria o cancelamento do registro do estabelecimento Abatedouro Boi Xucro LTDA, SIM 000 no município de Serrilhado.
2. O cancelamento deve-se ao pedido de interesse do estabelecimento.

Respeitosamente,

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

XXXXXXXXX

Médico Veterinário

Coordenador do SIM

|  |
| --- |
| CIDADE: XXXXXXXXXXX - RUA: XXXXXXXXXXXXX, Nº XXX - FONE: (XX) XXXX-XXXX - CEP 98000-000 |