PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXXX – RS

LOGO MUNICÍPIO

SEC. MUNIC. DE XXXXXXXXXXXXX

SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL (S.I.M)

**TÍTULO DE REGISTRO**

**TÍTULO DE REGISTRO Nº XXX**

Razão Social: **XXXXXXXXX**

CNPJ: **XXXXXXX**

Classificação do Estabelecimento: **XXXXXXX**

Localização: **XXXXXXXXXX**

Telefone: **XXXXXXX**

Município: **XXXXXXXXXXXX/RS**

Nome Fantasia: **XXXXXXXXXX**

Responsável pelo Estabelecimento: Proprietário (s) ou Responsável Legal - **XXXXXXXXXXX.**

Responsável Técnica– **XXXXXXXXXX.**

Observações: Aprovado em XXXXXX

Cidade, XX de XXXXX de XXXX.

ENDEREÇO – Fone – CEP