Memorando nº XXX/XXXX – Inspeção SIE XXXX Xxxxx, XX de xxxxx de xxxx

À Senhora Coordenadora da DIPOA

Assunto: Cancelamento de registro

1. Solicitamos a Vossa Senhoria o cancelamento do registro do estabelecimento Xxxxxxx Xxxxxx, SIE XXXX, localizado no município de Xxxxx.
2. O cancelamento deve-se ao pedido de interesse do estabelecimento.

 Respeitosamente,

Xxxxxx Xxxxxx Xxxxxx

Fiscal Estadual Agropecuário