**SOLICITAÇÃO PARA INTERRUPÇÃO DAS ATIVIDADES**

**Prezado Chefe da DIPOA**

Eu, (*nome do* *responsável legal da atual empresa*), RG (informar o *número do RG*), registrado no CPF sob n° número do CPF, na condição de responsável legal pela empresa (*razão social da* *atual empresa*), DIPOA (*nº. registro na DIPOA*), CNPJ *(número do CNPJ*), IE (*número da IE*), situado na (*endereço da indústria*), município de (*município da indústria*), SOLICITO A INTERRUPÇAO DAS ATIVIDADES.

Informo que estou ciente das determinações do Decreto 53.848 e seus artigos abaixo :

 Art. 78. Parágrafo único: **Será cancelado o registro do estabelecimento que interromper seu funcionamento pelo período de um ano.**

**Art. 47.** Qualquer estabelecimento que interrompa seu funcionamento somente poderá reiniciar seus trabalhos mediante inspeção prévia de todas as dependências, instalações e equipamentos.

**Portanto, compreendo que para evitar o cancelamento do Registro** (*nº. registro na DIPOA*), será necessário retornar o funcionamento antes que a interrupção complete um ano.

**(local, dia, mês e ano)**.

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

**Responsável legal da empresa**