

REQUERIMENTO

Atalanta de de 202

Requer ao:

Sr(a). Coordenadora da Divisão de Vigilância Sanitária:

Assunto:

- Alvará Sanitário Inicial
- Renovação de Alvará Sanitário
- Baixa de Responsabilidade Técnica
- Inclusão de Responsabilidade Técnica
- Outros

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

1. Razão Social:
2. Nome Fantasia:
3. CNPJ: :
4. CPF:
5. Endereço: :
6. Bairro:
7. Estabelecimento próximo:
8. Cidade:
9. Telefone para contato: (47)
10. E-mail:
11. Horário de Funcionamento:
12. Tipo de atividade

13. **REPRESENTANTE LEGAL:**

NOME:	CPF:
ASS: _____	

14. **RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**

NOME:	CPF:
PROFISSÃO: _____	SIGLA DO CONSELHO: _____
No. DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO: _____	
_____ (assinatura do Resp. Técnico, com carimbo)	