

## REQUERIMENTO

Ao

Senhor Coordenador do Serviço de Vigilância Sanitária

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador dos documentos e dados cadastrais abaixo:

<b>PROFISSIONAL RESPONSÁVEL TÉCNICO E/OU LEGAL</b>	RG:	CPF:	CTPS: Nº:            Série:
	Conselho Regional:		Nº Inscrição:
	Endereço:		
	Município:	CEP:	Tel.:
	Email:		Cel.:

Responsável técnico e/ou legal pelo estabelecimento abaixo qualificado:

<b>ESTABELECI- MENTO</b>	Razão Social:		
	Nome de Fantasia:		
	Atividade:		
	Endereço:		
	Município:	CEP:	Tel.:
	Email:		Cel.:

Venho requerer     Renovação     Emissão do Alvará Sanitário.

Campanha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário/Responsável Legal.