



PREFEITURA MUNICIPAL DE

Guaiúba

HUMANIZAR, DESENVOLVER E PROSPERAR.

**REQUERIMENTO
PARA REGISTRO
SANITÁRIO**

Nº Protocolo

TIPO DE SOLICITAÇÃO

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inscrição | <input type="checkbox"/> Renovação | <input type="checkbox"/> Alteração de Responsabilidade Técnica |
| <input type="checkbox"/> Alteração | <input type="checkbox"/> 2ª Via | <input type="checkbox"/> Certificado de Vistoria Sanitária |
| <input type="checkbox"/> Cancelamento | <input type="checkbox"/> Reativação | <input type="checkbox"/> Outros: |

REQUERENTE

Nome ou Razão Social		CNPJ
Nome de Fantasia		Inscrição Municipal
Telefone 1	Telefone 2	Email
Atividade Principal		Cód. CNAE
Atividade Secundária		Cód. CNAE

ENDEREÇO

Endereço		Número
Complemento	Bairro	CEP
Município	UF	Inscrição do Imóvel

Responsabilidade Técnica

Responsável Técnico	Nº Registro Conselho
Responsável Técnico Substituto	Nº Registro Conselho

Horário de Funcionamento

Segunda à Sexta	Sábado	Domingo e Feriados
-----------------	--------	--------------------

Solicitante (sócio ou representante com procuração)

Nome		CPF
<i>Declaro, sob as penas da Lei, que as informações acima são a expressão da verdade.</i>	Data	Assinatura

Preenchimento exclusivo do servidor competente

_____ Assinatura, matrícula e carimbo
--

DOCUMENTAÇÃO SUGERIDA

- | | |
|---|---|
| - Requerimento empresário ou contrato social e aditivos | - Contrato de trabalho do responsável técnico |
| - CNPJ | - Certidão de habilitação do Conselho |
| - Comprovante de endereço | - Termo de responsabilidade técnica |
| - Contrato de locação ou matrícula atualizada | |