

SECRETARIA DE SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE-DEVIG COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA I - SAÚDE SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - SEVISA

Exmo. Sr. Dr.
Paulo Alexandre Barbosa
DD. Prefeito Municipal de Santos

A Empresa,			
CNPJ n°	, Inscrição Municipal nº		
Estabelecida à :		, nº	Compl,
bairro,	CEP:	telefones:	,
vem por meio deste solicitar			
Na atividade econômica: (código CNA	/descrição: E) (descrição da a	tividade econômica de interes	sse à saúde do estabelecimento)
Nome do responsável legal:		CI	PF:
Nome do responsável Técnico (se h			
CPF:			
☐ Alvará (protocolo recente) ☐ CNPJ ☐ RG e CPF Resp.Legal ☐ RG e CPF Resp. Técnico ☐ Doc.Habilitação profissional ☐ Contrato Carteira de Trabalho ☐ C.Marrom pag.1 a 7 ☐ Relação produtos transp.	☐ Anexo V ☐ Anexo V.1 ☐ Anexo V.2 ☐ Anexo V.3 ☐ Insc.Conselho V ☐ Contrato socia ☐ Deferimento R ☐ Outros.		/ Nestes Termos Pede Deferimento
	Sant	tos, de	de 20
	בי	Assinatura E-mail:	

OBS.: OS DOCUMENTOS EM NEGRITO SÃO OBRIGATÓRIOS PARA ABERTURA DO PROCESSO.

Seção de Vigilância Sanitária Rua XV de Novembro, 195 – 6º andar Centro Histórico - Santos/SP CEP 11.010-151

Tel.: (13) 3201-5000 ramais 5660/5662

sevisa@santos.sp.gov.br