

ANEXO XIV**REQUERIMENTO PADRÃO PARA OS DEMAIS ESTABELECIMENTOS**

O estabelecimento (razão social):			
		Ramo de atividade:	
Nome fantasia:			
Endereço:			
Bairro:		Município:	
CEP:	Fone:	Fax:	
CNPJ:	E-mail:		
Responsável Técnico:			
CRF n.º :			
Responsável Legal:			
RG/CPF			
<u>Vem Requerer:</u>			
<input type="checkbox"/> Licença Sanitária Inicial (alvará Inicial)			
<input type="checkbox"/> Renovação de Licença Sanitária (renovação de alvará sanitário)			
<input type="checkbox"/> Cancelamento de Licença Sanitária (alvará sanitário)			
<input type="checkbox"/> Alteração de Licença Sanitária			
___ Representante Legal			
___ Responsável Técnico			
___ Endereço			
___ Razão Social			
___ Ampliação de atividade			

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura de Responsável Técnico

Assinatura do Responsável Legal