

FORMULÁRIO I - INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

I. SOLICITAÇÃO			
1. Tipo de Solicitação – Escolha uma das opções abaixo:			
<input type="text"/>			
II. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
2. Razão Social:		<input type="text"/>	
3. Nome Fantasia:		<input type="text"/>	
4. Natureza Jurídica:		<input type="text"/>	
5. CPF / CNPJ:		<input type="text"/>	
III. LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
6. Logradouro:			7. Número:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
8. Complemento:		9. Bairro:	10. Município: São Paulo/SP
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
11. CEP:	12. Telefone do estabelecimento*:	13. e-mail do estabelecimento:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*os dados fornecidos devem possibilitar o contato direto com o responsável legal e/ou técnico do estabelecimento			
IV. CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO			
14. Esfera Administrativa:		15. Natureza da Organização:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
V. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS: LEGAIS E TÉCNICOS			
Responsável Legal			
<input type="text"/>			
16. Nome do responsável legal			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CPF	Código e Descrição da Classificação Brasileira de Ocupações – CBO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Responsável Técnico			
<input type="text"/>			
17. Nome do responsável técnico			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CPF	Sigla do Conselho Profissional	UF	Nº INSCRIÇÃO CONSELHO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código e Descrição da Classificação Brasileira de Ocupações – CBO			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail do responsável legal		Telefone do responsável legal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail do responsável legal		Telefone do responsável legal	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS LEGAL E TÉCNICO			
Declaramos cumprir à Legislação Vigente e assumimos, civil e criminalmente, inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas neste formulário e seu (s) anexos (s).			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Local	Data	Assinatura do Responsável Legal	Assinatura do Responsável Técnico

Obs: o documento pode ser assinado digitalmente, com a utilização de certificados do tipo e-CNPJ ou e-CPF, emitidos por autoridades certificadoras reconhecidas pela Infraestrutura de Chaves-Públicas Brasileira – ICP/Brasil.