



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Requerimento de Licenciamento Sanitário Provisório

Eu, RG ,
CPF , representante legal da empresa:
 CNPJ/CPF ,
com endereço na Rua , Bairro
, CEP , cidade de
Limeira, conforme parágrafo 3º do artigo 15 da Lei Municipal nº 2.843/97, venho por meio
deste, requerer emissão de Licença Provisória para fins de:
,
conforme FPVS nº , juntando neste ato ao processo de
licenciamento sanitário, cronograma de adequações, e estando ciente das sanções
previstas na legislação sanitária vigente em razão do não cumprimento desse
compromisso.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Limeira, de de .

Assinatura do Requerente