



PREFEITURA DE
Guararema

VIGILÂNCIA SANITÁRIA – RENOVAÇÃO – MÉDIO RISCO

(RESTAURANTES, LANCHONETES, SUPERMERCADOS, MINIMERCADOS, PADARIAS, AÇOUGUES, ÓTICAS, CABELEIREIROS,
MANICURES, ATIVIDADES DE ESTÉTICA, ENTRE OUTROS)

FORMULÁRIO Nº 68

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____, abaixo assinado, residente na

Endereço: _____, nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Vem respeitosamente requerer:

- Renovação de Licença Sanitária – Médio Risco

Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)

Nome: _____

Inscrição Municipal: _____ IE: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____, nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Atividades: _____

Documentos obrigatórios:

- Formulário nº 68;
- Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária / Anexo III;
- Documento de identificação do responsável legal com foto.

*Obs.: para o Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária- acessar:
<https://cvs.saude.sp.gov.br/Formularios>*

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente