



**DVS – JUSTIFICATIVAS PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

(DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES NÃO EXERCIDAS, SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DE PRAZO, DEFESA EM PROCESSOS, OUTROS)

**FORMULÁRIO Nº 81**

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:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES NÃO EXERCIDAS | <input type="checkbox"/> DEFESA EM PROCESSO |
| <input type="checkbox"/> EXTENSÃO DE PRAZO                      | <input type="checkbox"/> OUTROS             |

**Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)**

Nome: \_\_\_\_\_  
Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ IE: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Atividades: \_\_\_\_\_

**Observações:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documentos obrigatórios:**

- Formulário nº 81;
- Declaração/ Solicitação/ Defesa, devidamente assinada; e
- Documento de identificação do responsável legal com foto.

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente