



PREFEITURA DE Guararema

VIGILÂNCIA SANITÁRIA – LICENÇA SANITÁRIA INICIAL – MÉDIO RISCO

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

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

FORMULÁRIO Nº 71

Dados do Requerente

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____, abaixo assinado, residente na
Endereço: _____, nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Vem respeitosamente requerer:

LICENÇA SANITÁRIA INICIAL

Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)

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

Documentos obrigatórios:

- Formulário nº 71;
- Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária / Anexo III;
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Contrato Social Registrado na Jucesp – ME, EPP, entre outros;
- 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