

REQUERIMENTO DE CADASTRO

1 – DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

NOME: _____
 ENDEREÇO: _____ Nº _____
 BAIRRO: _____
 CEP: _____, CONTATO: (____) _____, CPF: _____
 E-MAIL: _____
 MUNICÍPIO: _____

2 – DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNPJ/ CPF Nº: _____
 RAZÃO SOCIAL/NOME: _____
 FANTASIA: _____
 ENDEREÇO: _____
 _____, Nº _____, QUADRA: _____, LOTE: _____
 PERÍMETRO (Entre as ruas): _____
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____, BAIRRO: _____,
 CEP: _____
 CONTATO: (____) _____, E-MAIL: _____

3 – DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (Caso o estabelecimento necessite de RT)

NOME: _____
 TÍTULO PROFISSIONAL: _____ Nº DE REGISTRO _____
 CONTATO: (____) _____, E-MAIL: _____

4 – SERVIÇO REQUERIDO

- Cadastro/Licença de funcionamento Inicial
- Renovação de Licença de funcionamento
- Cadastro de Responsável Técnico
- Cancelamento de Responsabilidade Técnica
- Cancelamento de Licença de funcionamento
- Alteração de Dados Cadastrais
- Relatório de Inspeção
- Autorização para comércio (CNAE)

de:

- Autorização para aplicação de injetáveis
- Declaração
- Exame Bromatológico (Alimentos)
- Desinterdição de estabelecimento
- Aprovação de Projeto Arquitetônico
- Retificação de Projeto Arquitetônico
- Laudo técnico
- Conf. De mapas e balanços
- Outros:

5 – DATA E ASSINATURA

CASTANHAL, _____ DE _____ DE _____.

 RESPONSÁVEL TÉCNICO

 RESPONSÁVEL LEGAL