

REQUERIMENTO DE CADASTRO

1 – DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL OBRIGATÓRIO

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

2 – DADOS DO ESTABELECIMENTO OBRIGATÓRIO

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

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

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

4 – SERVIÇO REQUERIDO OBRIGATÓRIO

- 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 de:

CNAE'S À LICENCIAR: _____

- 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:
- Horário de Funcionamento: _____

5 – DATA E ASSINATURA OBRIGATÓRIO

CASTANHAL, _____ DE _____ DE _____.

RESPONSÁVEL TÉCNICO

RESPONSÁVEL LEGAL

**O PREENCHIMENTO INCOMPLETO DAS INFORMAÇÕES DESTES
REQUERIMENTO INVIABILIZARÁ O CADASTRO DO SOLICITANTE.**