À Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Vigilância Sanitária Estadual

### DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE FATURAMENTO ANUAL

Para fins de usufruir de redução no valor da taxa de , junto à Secretaria de Estado da Saúde, a empresa **Razão Social da Empresa**, inscrita no nº **Número do CNPJ**, sito à **Endereço Completo (Logradouro, Bairro e Município)**, representada legalmente por **Nome do Representante da Empresa**, CPF nº **Número do CPF**, por se encontrar em início de operação, ainda não decorreu o tempo suficiente para apurar o montante de seu faturamento anual e nos termos da legislação em vigor, DECLARA que o seu faturamento anual estimado será na faixa de **R$**  a **R$** .

DECLARA, ainda, o seu representante legal, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são a expressão da verdade, assumindo total responsabilidade pela exatidão.

Município/ES, 6 de janeiro de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura