À Secretaria de Estado da Saúde do Espírito Santo

Vigilância Sanitária Estadual

### DECLARAÇÃO

A empresa , inscrita no CNPJnº , sito à      , bairro      , município      /ES, CEP     , representada legalmente por , portador do CPF nº      , solicita a **Dispensa de Licenciamento Sanitário Estadual** para as seguintes atividades econômicas:

|  |
| --- |
|  |

Pelo seguinte motivo:

|  |
| --- |
| Escolher um item. |

Declara, ainda, o seu representante legal, que as informações e documentos contidos no requerimento são verdadeiros e retratam fielmente o funcionamento do estabelecimento e de que está ciente de que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como pode ser enquadrada como litigância de má-fé.

Vitória, 18 de outubro de 2024.

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

Assinatura do representante legal