|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO PARA LICENÇA SANITÁRIA DE VEÍCULOS**  **DESTINADOS AO TRANSPORTE DE ALIMENTOS/PRODUTOS DE INTERESSE A SAÚDE** | | |
| IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA | | |
| Razão Social: | | |
| Nome Fantasia: | CNPJ / CPF: | |
| Endereço: | Bairro: | |
| Município: | U.F: | CEP: |
| E-mail: | Telefone:  () | |
| Responsável perante a Vigilância Sanitária: | CPF: | |
| IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS (anexar cópia(s) do(s) CRV(s)) | | |
| VEÍCULO 01:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo: | | Marca do veículo: | | Placa: | | | Para transporte de: | | | | | | | **Alimentos** | **Produtos de Interesse a Saúde** | | | | | | Na(s) temperatura(s): | | | | | | | **Ambiente** | **Quente** | | **Refrigerado** | | **Congelado** | | | |
| VEÍCULO 02:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo: | | Marca do veículo: | | Placa: | | | Para transporte de: | | | | | | | **Alimentos** | **Produtos de Interesse a Saúde** | | | | | | Na(s) temperatura(s): | | | | | | | **Ambiente** | **Quente** | | **Refrigerado** | | **Congelado** | | | |
| VEÍCULO 03:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo: | | Marca do veículo: | | Placa: | | | Para transporte de: | | | | | | | **Alimentos** | **Produtos de Interesse a Saúde** | | | | | | Na(s) temperatura(s): | | | | | | | **Ambiente** | **Quente** | | **Refrigerado** | | **Congelado** | | | |
| VEÍCULO 04:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo: | | Marca do veículo: | | Placa: | | | Para transporte de: | | | | | | | **Alimentos** | **Produtos de Interesse a Saúde** | | | | | | Na(s) temperatura(s): | | | | | | | **Ambiente** | **Quente** | | **Refrigerado** | | **Congelado** | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / / |  |  | | Local |  | Data |  | Assinatura do Responsável | | | |