

Declaração

Nome ou Razão Social:

CNPJ

Endereço completo:

Requer a licença sanitária conforme RDC nº 153/2017, alterada pela RDC 418/2020 e instrução normativa Nº 66/2020 ,tendo em vista que a atividade prestada enquadra-se como risco I ou risco II, declarando para tanto que:

1. Em havendo exclusão ou inclusão de atividade sujeita a licenciamento sanitário deverá ser requerido novo licenciamento;
2. Caso a atividade constante da documentação apresentada para fins de licenciamento seja diversa da efetivamente exercida a Licença será cancelada e o estabelecimento autuado;
3. Cumpro a legislação vigente pertinente ao ramo de atividade definido no CNAE declarado junto à Vigilância Sanitária e mantenho o estabelecimento acima qualificado em condições de funcionamento adequadas e em conformidade com as boas práticas higiênico-sanitárias; e, assumimos inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui .