**FORMULÁRIO DE PETIÇÃO / REQUERIMENTO / COMUNICAÇÃO**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIA - EVENTOS**

|  |
| --- |
| **TIPO DE PETIÇÃO** |
| ( )CONCESSÃO/INSCRIÇÃO ( )CANCELAMENTO/BAIXA ( )ALTERAÇÃO ( )AUTENTICAÇÃO ( )COMUNICAÇÃO |

|  |
| --- |
| **ASSUNTO** |
| ( ) ALVARÁ / REVALIDAÇÃO DE SANITÁRIO ( ) DO CADASTRO DE ESTABELECIMENTO ( ) RESPONSABILIDADE TÉCNICA  | ( ) PARECER TÉCNICO / LIVRO ( ) INÍCIO/DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE ANTES DECLARADA NÃO EXERCIDA ( ) OUTROS:  |

|  |
| --- |
| **01 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA / PESSOA** |
| RAZÃO SOCIAL/PESSOA: |
| NOME FANTASIA: |
| CNPJ: | INSC. MUNICIPAL: |
| END: |
| BAIRRO: | MUNICÍPIO: |
| CEP: | UF: | TELEFONE: ( ) |
| E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **02 – IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO**  |
| Nome do Evento |  |
| Local do Evento |  |
| Data/ Período do evento |  |
| Descrição das atividades ofertadas |  |
|  |
|  |
|  |
| Sistemas sanitários | Fico responsável quanto o abastecimento de água potável nas áreas de manipulação de alimentos, em dispor de um sistema de esgotamento sanitário adequado conforme legislação, em dispor dos resíduos (lixo doméstico) ensacados e dispostos em local exclusivo e protegidos contra a ação de animais até a coleta municipal, em ofertar sanitários separados por sexo e realizar a manutenção frequente. |

|  |
| --- |
| **03 – DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIA** (conforme RN n.003/DIVS/SES/2023) |
| DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS. |

|  |
| --- |
| **05 – REPRESENTANTE LEGAL OU RT** |
| NOME: | CPF: |
| RG: | DATA DE NASCIMENTO: |
| ASSINATURA: | DATA: |