**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: |