FORMULÁRIO

SOLICITAÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO

Requerente:
Beneficiário:
Atividade:

Desinsetizadora e Desratizadora	Documento Entregue	Não se aplica
Comprovante CNPJ	( )	( )
ART – Anotação de Responsabilidade Técnica	( )	( )
Cópia ou apresentar o original Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	( )	( )
Cópia ou apresentar o original Laudo das Condições Ambientais de Trabalho (LTCAT);	( )	( )
Declaração dos serviços desenvolvidos.	( )	( )

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações aqui prestadas.

Campos Novos/SC, _____ de _____ de _____

_____

Nome:

CPF: