PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU/SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
VIGILÂNCIA SANITÁRIA – VISA

ANEXO 01 - REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO

CONTINUAÇÃO DE DESCRIÇÃO DE CÓDIGOS CNAE ; (USAR SOMENTE SE NECESSÁRIO)

Código CNAE	Descrição da Atividade (Obs.: liste somente as atividades realmente em funcionamento no local)

Continuação do requerimento no.

Nome responsável e/ou rep. Legal:	CPF Nº

Assinatura:	Local/data:

Rua Patrício Antônio Teixeira, 317 – Bloco II, sala 201
Bairro Rio Caveiras – Biguaçu – CEP 88.161-586
Telefone (48) 3039-8462
E-mail: alvarasanitariobigua@gmail.com