



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Requerimento de Licenciamento Sanitário Provisório

Eu, _____,
RG _____, CPF _____, representante
legal da empresa _____,
CNPJ nº _____, com sede na rua
_____, bairro
_____, CEP _____, cidade de
_____, conforme artigo 15, §3º, da Lei municipal nº2. 843/97,
venho por meio deste requerer emissão de Licença Provisória para fins de

_____,
conforme LTI nº _____, juntando neste ato ao processo de licenciamento sanitário
cronograma de adequações, estando ciente das sanções previstas na legislação sanitária
vigente em razão do não cumprimento desse compromisso.

Nestes termos.

Pede deferimento.

Limeira, _____ de _____ de 20_____.

Nome por extenso ou assinatura