Eu,      , portador do CPF n°      e RG n°      , representante legal, sócio ou proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social)       CNPJ n°      , situado (a) no endereço      , nº      , bairro      , na cidade de Araras-SP, inscrição estadual n°      , CEP n°      ; telefone      , celular      , e-mail      ; registrado no Serviço de Inspeção Municipal de Araras (SIM) sob o n°      , venho, por meio deste, protocolar os seguintes documentos em cumprimento ao termo de intimação nº      .

Anexam-se a este formulário os seguintes documentos:

Comprovante de propriedade ou documento de arrendamento;

Contrato social, cadastro do INCRA ou comprovante de MEI;

RG e CPF do representante legal da empresa;

Cópia do cartão do CNPJ;

Parecer da Secretaria de Planejamento, Gestão e Mobilidade em relação ao código de obras;

Alvará de funcionamento;

Parecer da VISA Municipal ou Expedição da Licença Sanitária;

Licenciamento Ambiental;

Memorial Técnico Sanitário do Estabelecimento - MTSE;

Procedimentos Padrão de Higiene Operacional (PPHO);

Manual de Boas Práticas de Fabricação (BPF);

Cópia da licença sanitária dos veículos de transporte dos produtos;

Cópia da Anotação de Responsabilidade Técnica (ART)/Cópia do contrato de prestação de serviço;

Cópia da carteira profissional/conselho de classe do Responsável Técnico;

Planta baixa;

Planta de Cortes, transversal e longitudinal e planta fachada;

Planta de situação e localização;

Comprovante de pagamento;

Procuração, se houver.

Atenciosamente

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do RESPONSÁVEL LEGAL pelo estabelecimento  Nome do representante legal do estabelecimento:  CPF:      .  Local:      .Data:      . |