



PREFEITURA
NITERÓI
SAÚDE

Vice Presidência de Atenção Coletiva, Ambulatorial e da Família
Departamento de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses
Rua São João, 190 Centro – 2613-2805 - devig@saude.niteroi.rj.gov.br

REQUERIMENTO

Número do Processo

200/30/6501/15

Data

/ /

Nome / Razão Social: LAB AGUA LABORATÓRIO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: LAB AGUA

CNPJ: 72.160.765/0001-08 ou CPF: _____ - Inscrição Municipal: 081645-4

Endereço Completo: RUA SÃO SEBASTIÃO Nº 42, CASA – INGÁ – NITERÓI / RJ

Ponto de Referência: RUA ATRÁS DO PLAZA SHOPPING.

CEP: 24.210-110 e-mail: qualidade@labagua.com.br

Telefone: (21) 3257-5454 Celular: (21) 98144-1985 Horário de Func.: 8 AS 17:30h.

Atividade: LABORATÓRIO DE ANÁLISE DE ÁGUA, AR, ALIMENTOS E CORRELATOS.

Venho Requerer, junto ao Departamento de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses:

- () Licença Sanitária Inicial () Veículo () Estabelecimento
(X) Revalidação Anual (Número da Licença Anterior: _____) - () Veículo (X) Estabelecimento
() Reclamação
() Baixa de Empresa (Encerramento de Atividades)
() Vistoria Sanitária
() Vistoria Sanitária (Desinterdição) - Ref. Termo de Interdição Nº: _____
() Cumprimento de Exigências
() Prorrogação de Prazo
() Alteração de Atividades
() Recurso de Auto de Infração Nº: _____
() Recurso de Auto de Multa Nº: _____
() Certidões
() Assunção / Baixa de Responsável Técnico
() Assunção / Baixa de Responsável Substituto
() Registro de Livros - () Abertura () Encerramento
() Entrega de Mapas - () Trimestral (1ª, 2ª, 3ª, 4ª) () Anual
() RMVNRB2 () RMVNRA
() Visto em Planta Arquitetônica
() Vistoria Sanitária para Concessão de Habite-se Sanitário
() Outros: _____



Obs.: REVALIDAÇÃO ANTERIORES REALIZADA NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO. Nº DO PROCESSO: E-08 / 00104447 / 1997.

Pelo qual, nos termos da legislação vigente, pede deferimento

Niterói, 29 de Abril de 2016

Proprietário, Responsável Técnico ou Representante Legal