

## ANEXO V - DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO

<b>DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO SANITÁRIO</b>	
Nº:	ANO:
<b>IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:</b>	
RAZÃO SOCIAL:	
NOME DE FANTASIA:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	NÚMERO:
BAIRRO:	CEP:
MUNICÍPIO:	UF:
COMPLEMENTO:	FONE:
E-MAIL:	
<b>ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:</b>	
Descrição da Atividade:	Código (CNAE)
DECLARO ESTAR CIENTE DESTA NORMA E DEMAIS NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES PARA A ATIVIDADE PRETENDIDA E ME COMPROMETO AO CUMPRIMENTO DAS MESMAS, ASSEGURANDO A QUALIDADE DOS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS OFERECIDOS.	
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
NOME:	CPF:
ASSINATURA:	
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO (QUANDO EXIGIDO POR LEGISLAÇÃO VIGENTE):</b>	
NOME:	
PROFISSÃO:	CPF:
N.º DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO:	UF:
ASSINATURA:	
OBS:	