SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Prefeitura de Manaus
O trabalho não para

Gerência de Engenharia Sanitária – GENGS/VISA MANAUS
Endereço: Av. Japurá, 824, Cachoeirinha, CEP 69.065-280

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO	
1. Razão social/nome:	
2. Nome fantasia:	
3. CNPJ/CPF:	4. Celular:
5.Endereço:	
6. Bairro:	7.E-mail:
8. Horário de funcionamento:	
9.RESPONSÁVEL LEGAL PELO PROJETO ARQUITETÔNICO: Nº CAU:_____ Nº CREA:_____	
10. Atividades exercidas no local conforme assinaladas no sistema **SLIM/PROTOCOLO**:_____	
11. Qual o tipo de Projeto/Solicitação? e a Área do Estabelecimento?:_____ m²	
12. ( )Construção Nova 13. ( )Reforma 14. ( ) Ampliação	
15. ( ) ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO/REANÁLISE 16. ( ) LAUDO DE CONFORMIDADE	
REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO	
17. Nome :	
18. CPF:	19. E-mail:
REQUERENTE/PROCURADOR (ANEXAR PROCURAÇÃO)	
20. Nome :	
21. CPF:	22. E-mail:
23. Profissão:	24. Vínculo empresarial:

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei que sou responsável legal pela empresa e que as informações prestadas neste requerimento são verídicas. Declaro também que tenho conhecimento e me submeto ao cumprimento da legislação sanitária pertinente ao ramo de atividade da empresa.

(Assinatura)

Manaus_____de _____20_____

IMPORTANTE: Todos os campos são de preenchimento **OBRIGATÓRIO** e autorizam esta Visa Manaus para encaminhamento dos **PARECERES** e demais documentos por meio eletrônico informado acima.