

## ILMO. Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE PROMISSÃO

---

Eu \_\_\_\_\_, firma  
estabelecida na Rua/Av. \_\_\_\_\_,  
nesta cidade de Promissão – SP, com ramo de  
\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/ CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_ vem mui respeitosamente a Vigilância Sanitária para que seja  
feito **A ASSUNÇÃO DA RESPONSABILIDADE TÉCNICA** de seu estabelecimento acima  
mencionado.

P. Deferimento.

Promissão, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 201 .

\_\_\_\_\_

\* Para Pessoa Física: anexar cópia do RG, CPF e comprovante de residência.

\* Para Pessoa Jurídica : anexar os documentos acima, contrato social e cartão do CNPJ.