



REQUERIMENTO
VEÍCULOS
SMS/DVIS/VISA

Número:

Data:

/ /

Razão Social/Nome:

Nome Fantasia:

Ramo de Atividade /CÓDIGO CNAE:

CNPJ:

CGA:

Placa do Cavallo:

Placa do Trio:

Endereço (rua, avenida, travessa, etc.):

Nº:

Compl.:

Bairro:

Município:

E-mail:

Telefone (FIXO):

Telefone (CELULAR):

Responsável:

CPF:

SOLICITA:

☐ Autorização especial para veículos - Trio Elétrico

☐ Autorização especial para veículos - Carro de Apoio

☐ Autorização especial para veículos - Carro Reserva

☐ Autorização especial para veículo - Mini Trio

Informo que haverá prestação dos serviços conforme discriminação abaixo, estando ciente de que a falsidade nas informações implicará nas penalidades cabíveis:

Data	Circuito	Serviços	
		Alimentação	Serviço de Saúde

Declaro para os devidos fins e sob as penas da lei que as instalações sanitárias (tubulação, conexões, cloaca, válvula, registro, mangueira, reservatórios de água potável, vasos, descargas e outros relacionados) do veículo supracitado, estão em bom estado de conservação e foram testadas, garantindo sua estanqueidade, conforme Instrução Normativa nº 1/2000.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

Em: ____/____/____

Representante legal da empresa

TOTAL DE FOLHAS ANEXAS ()

Conferidos por:

Assinatura Vigilância Sanitária