

SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DO SELO DE QUALIDADE

Interessado: _____
Endereço(residencial): _____ Nº _____
Bairro: _____ CEP _____ Cidade _____
Telefone () _____ () _____
RG: _____ CPF: _____ CNPJ: _____

Produtos comercializados:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Há manipulação de alimentos: () Sim () Não

Endereço da manipulação: _____
Nº _____ Bairro: _____ Cidade DE _____

Faz uso de balança de pesagem: () Sim () Não

Dia para a vistoria

() Segunda-feira () Terça-feira () Quarta-feira () Quinta-feira () Sexta-feira

Período para a vistoria

() Manhã () Tarde

() **Requer ainda, o benefício da Lei 6208/03 (prioridade na Tramitação dos processos administrativos em que figure como requerente pessoa com idade igual ou superior a 60 anos ou maiores de 80 anos). Anexa prova de idade, em conformidade com o artigo 2º da referida Lei.**

() **Com idade igual ou superior a 60 anos**

() **Maiores de 80 anos**

PROTOCOLO

Jundiaí, ____ de _____ de _____.

Requerente

Documentos a serem apresentados para análise do solicitado:

- () Cópia do CNPJ;
- () Cópia das Notas Fiscais de compra de matéria prima/produtos dos últimos 3 meses;
- () Cópia do Atestado de Saúde do solicitante e funcionários (se houver manipulação);
- () Cópia do Laudo de Aferimento das balanças (se houver);
- () Cópia do Comprovante empregatícios dos funcionários (se houver);
- () Em caso de optante pelo benefício da Lei 6208/03, apresentar também documentos que comprovem a opção assinalada.

UGAAT/GS/DA

Responsável pelo recebimento

____/____/____

Nome: _____