



Prefeitura  
de Jundiaí

## SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DO SELO DE QUALIDADE

Interessado: \_\_\_\_\_  
Endereço (residencial): \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_  
Telefone ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
E-MAIL para contato: \_\_\_\_\_

Produtos comercializados:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Há manipulação de alimentos: ( ) Sim ( ) Não

Endereço para vistoria: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

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

Fez aferição para o exercício corrente: ( ) Sim ( ) Não

**Dias para a vistoria com manipulação, armazenamento e transporte**

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

**Período para a vistoria**

( ) Manhã ( ) Tarde

**Dias para a vistoria na Unidade Comercial**

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

**Período para a vistoria**

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

( ) **Autorizo a divulgação da certificação da minha empresa pelo Departamento de Abastecimento, nos meios de comunicação vinculados a Prefeitura do município de Jundiaí.**

( ) **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  
anos**

( ) **Maiores de 80**

Jundiaí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente



**Prefeitura  
de Jundiaí**

**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: \_\_\_\_\_