



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BORJA

nº protocolo: ____/____/____.

DATA DE ENCAMINHAMENTO: ____/____/____.

RAZÃO SOCIAL: _____

NOME FANTASIA: _____

CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____

PÓNTTO REFERÊNCIA: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

RAMO DE ATIVIDADE: _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____

CONTADOR RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO: _____

RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO: _____

DATA DA VISTORIA: ____/____/____.

FISCAIS RESPONSÁVEIS: _____

OBS: _____