



PREFEITURA DO
MUNICÍPIO DE
CONTAGEM

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

REQUERIMENTO

ETIQUETA ADESIVA

RAZÃO SOCIAL / NOME
COE-CENTRO ODONTOLOGICO ELDORADO LTDA

NOME FANTASIA

CNPJ/CPF
11.197.438/0001-28

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL
CLAUDIA MARCIA VIEIRA

LOGRADOURO
RUA BELGICA, No. 682 LOJA 11

BAIRRO
GLORIA

CEP
32340-030

CIDADE
CONTAGEM

UF
MG

TELEFONES
25578890

E-MAIL

agenorfonseca@gmail.com

ATIVIDADES ECONÔMICAS
CLINICA ODONTOLOGICA

VEM REQUERER AO (À) SR.(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE:

- ALVARÁ SANITÁRIO - INICIAL
- ALVARÁ SANITÁRIO – RENOVAÇÃO
- ALVARÁ SANITÁRIO – 2ª VIA
- ALVARÁ SANITÁRIO – BAIXA
- BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- MUDANÇA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- CERTIFICADO DE VISTORIA DE VEÍCULOS
- LAUDO DE VISTORIA SANITÁRIA PARA CRECHES E ESCOLAS
- PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA CUMPRIMENTO DE EXIGÊNCIAS TÉCNICAS / LEGAIS
ESPECIFICAR O PRAZO: _____
- ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO – SANITÁRIO
- REANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO - SANITÁRIO
- ENTREGA DE DOCUMENTOS
- DEFESA
- CERTIDÕES E DECLARAÇÕES
- INSPEÇÃO SANITÁRIA / VISTORIA A PEDIDO
- OUTROS
(ESPECIFICAR) _____

O REQUERENTE DECLARA-SE CIENTE QUE A FALTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PODERÁ IMPLICAR NA SUSPENSÃO OU NO INDEFERIMENTO DO PROCESSO PROTOCOLADO.

CONTAGEM, 10 DE ABRIL DE 2024

NOME E ASSINATURA DO REQUERENTE