



**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE REFERENTE A
PREPARO/FORNECIMENTO/COMERCIALIZAÇÃO DE ALIMENTOS**

CAMPO I - DADOS DO REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL / NOME:	CNPJ/CPF:
AV. / RUA:	Nº:
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:
E-MAIL:	TELEFONE / CELULAR:

CAMPO II - DADOS DO RESPONSÁVEL (PREENCHER SE PESSOA JURÍDICA)

NOME:

CPF:	RG:
AV. / RUA:	Nº:
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:
E-MAIL:	TELEFONE / CELULAR:

CAMPO III - DADOS DO EVENTO

NOME DO EVENTO:

AV. / RUA:	Nº:
COMPLEMENTO:	CELULAR:
BAIRRO:	CEP:

Eu, requerente/responsável pelo Evento acima qualificado, **ATESTO**, para todos os fins de direito, inclusive na esfera penal, que conheço as normas estabelecidas pelos órgãos de Vigilância Sanitária, referentes às práticas necessárias ao preparo, fornecimento e/ou à comercialização de alimentos que serão disponibilizados no local.

Estou ciente de que qualquer imprevisto decorrente desses produtos será de minha responsabilidade, isentando a municipalidade de qualquer ônus.

Nesses termos, peço deferimento.

Campinas, _____ de _____ de _____ .

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL