



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VARGINHA
Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Vigilância Sanitária
Alameda do Café, 202, JD. Andere
TELEFONE: (35)3690.2204/ 2208 – **E-MAIL:** vsanitaria.semus@varginha.mg.gov.br

FORMULÁRIO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Empresa organizadora: | |
| Endereço: | |
| CNPJ: | |
| Responsável Legal: | |
| CPF: | Data da Realização: |

| |
|--|
| Local: |
| Contrato da empresa com o clube/instituição: () SIM () NÃO |
| Alvará de localização do local: () SIM () NÃO |
| AVBC: () SIM () NÃO |
| Comercialização de alimentos: () SIM () NÃO |
| Tipos de alimentos a serem comercialização: |

| |
|--|
| Manipulação no local/montagem de quiosques, tendas, outros: () SIM () NÃO |
| Existência de reservatório de água individual por quiosque/ tenta: () SIM () NÃO |
| Existência de canalização de água servida do reservatório de água para a rede de esgoto: () SIM () NÃO |
| Utilização do espaço existente (cozinha) do local: () SIM () NÃO |
| Treinamento dos manipuladores em boas práticas: () SIM () NÃO |
| Utilização de equipamentos de proteção individual pelos manipuladores: () SIM () NÃO |

| |
|---|
| Responsável pela limpeza do local: |
| Endereço do responsável: |
| Responsável pela retirada dos resíduos e encaminhamento adequado: |
| Endereço: |

| |
|--|
| Utilização de banheiros químicos: () SIM () NÃO |
| Empresa contratada: |
| Endereço: |
| Alvará de localização e funcionamento: () SIM () NÃO |
| Apresentação do contrato: () SIM () NÃO |

Varginha, de de 2016.

Ass. Responsável Legal
