



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CAMPOS DO JORDÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

via@camposdojordo.sp.gov.br Fone 3662-2397

- Campos do Jordão - SP

Nº DO ALVARÁ

Uso interno da Repartição

TERMO DE:

Apreensão - Depósito
Interdição - Devolução
Inutilização - Liberação
Intimação - Recolhimento

SÉRIE E

1.ª Via - Branca
2.ª Via - Verde
3.ª Via - Rosa
4.ª Via - Amarela

Nº 900

Aos dias do mês de de 20.....

às horas, eu

no exercício das atribuições como membro da equipe de Vigilância Sanitária, perante a parte

Residente a Bairro

estabelecido a Bairro

na cidade de

com atividade de

de acordo com o(s) artigo(s)

lavro este termo em 4 (quatro) vias. Que vão por mim assinadas, em virtude de

Data / / Hora:

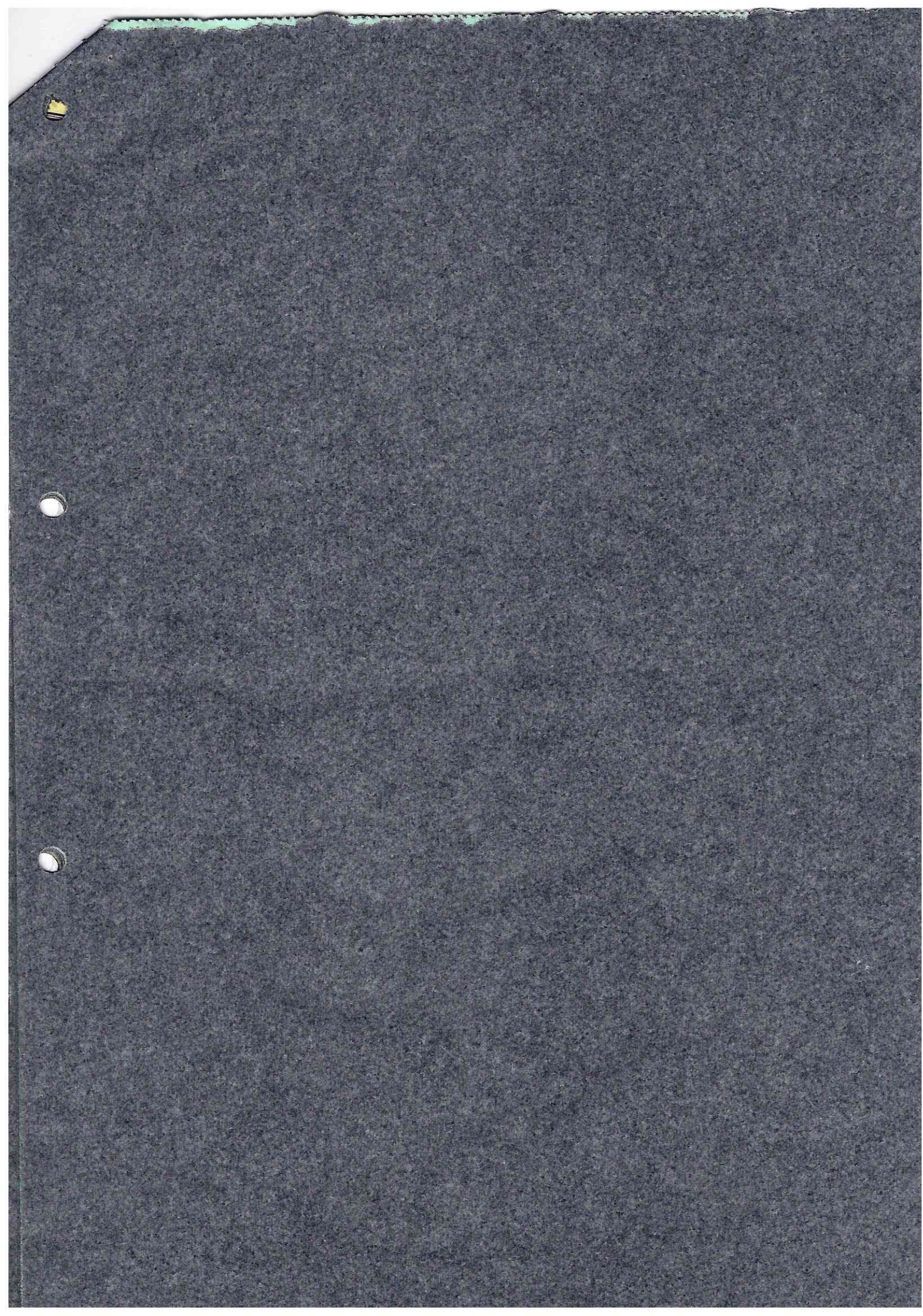
Assinatura da parte

Assinatura e Identificação da Autoridade Sanitária

Testemunhas (2)

a)-

b)-





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CAMPOS DO JORDÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Dr. Januário Miraglia, 806 - Abernêssia - Fone 3662-2397 - CEP 12460-000 - Campos do Jordão - SP

Nº DO ALVARÁ

Uso interno da Repartição

TERMO DE:

Apreensão - Depósito
Interdição - Devolução
Inutilização - Liberação
Intimação - Recolhimento

SÉRIE E

1.ª Via - Branca
2.ª Via - Verde
3.ª Via - Rosa
4.ª Via - Amarela

Nº 900

Aos dias do mês de de 20.....
às horas, eu

no exercício das atribuições como membro da equipe de Vigilância Sanitária, perante a parte

Residente a Bairro

estabelecido a Bairro

na cidade de

com atividade de

de acordo com o(s) artigo(s)

lavro este termo em 4 (quatro) vias. Que vão por mim assinadas, em virtude de

Data / / Hora:

Assinatura da parte

Assinatura e Identificação da Autoridade Sanitária

Testemunhas (2)

a)-

b)-



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CAMPOS DO JORDÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Dr. Januário Miraglia, 806 - Abernêssia - Fone 3662-2397 - CEP 12460-000 - Campos do Jordão - SP

Nº DO ALVARÁ

Uso interno da Repartição

TERMO DE:

Aprensão - Depósito

Interdição - Devolução

Inutilização - Liberação

Intimação - Recolhimento

SÉRIE E

1.^a Via - Bianca

2.^a Via - Verde

3.^a Via - Rosa

4.^a Via - Amarela

№ 900

Aos dias do mês de de 20.....

às horas, eu

no exercício das atribuições como membro da equipe de Vigilância Sanitária, perante a parte

Residente a Bairro

estabelecido a Bairro

na cidade de

com atividade de

de acordo com o(s) artigo(s)

lavro este termo em 4 (quatro) vias. Que vão por mim assinadas, em virtude de

Data / / Hora:

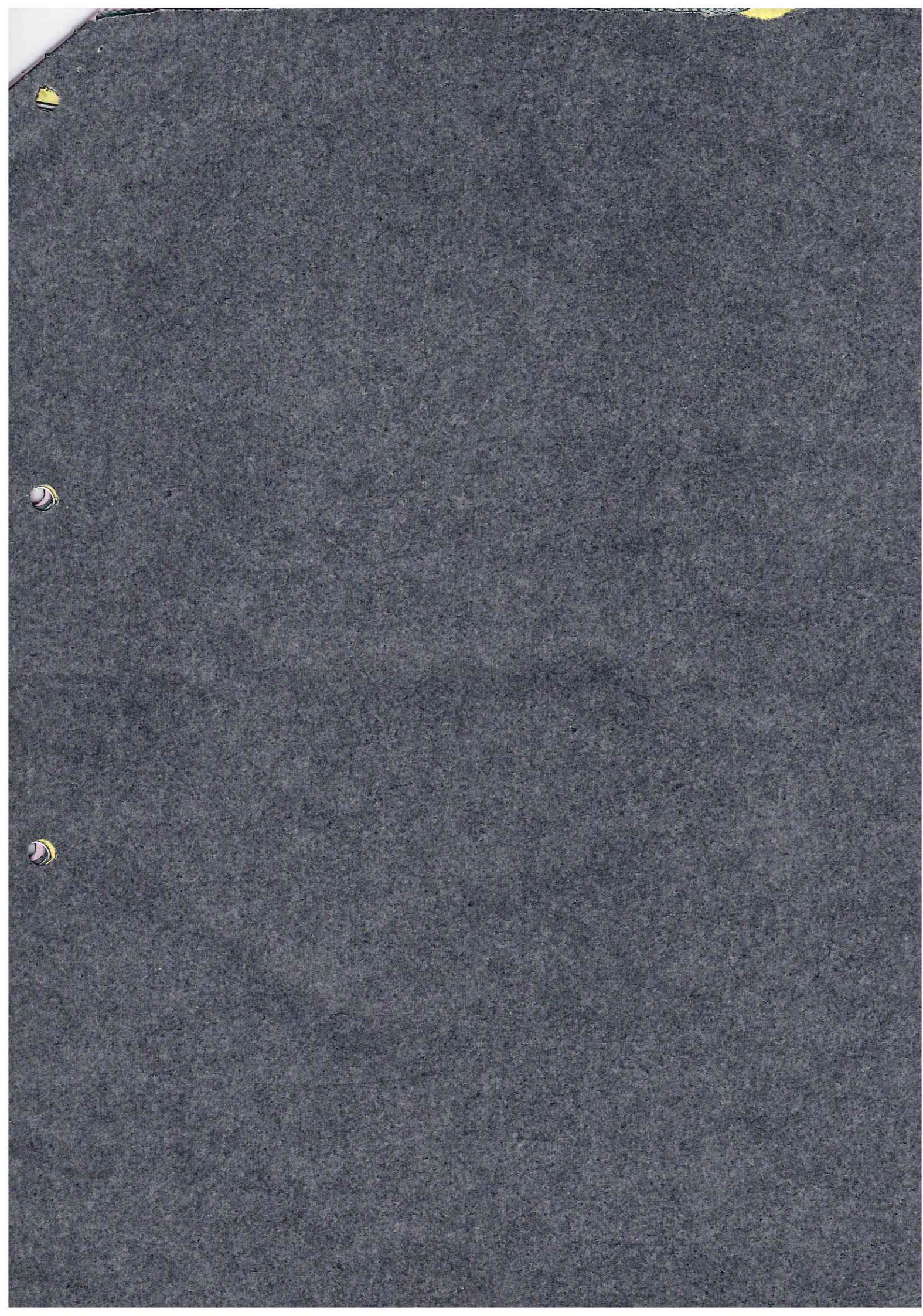
Assinatura da parte

Assinatura e Identificação da Autoridade Sanitária

Testemunhas (2)

a).....

b).....





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE CAMPOS DO JORDÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

EQUIPE TÉCNICA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Av. Dr. Januário Miráglio, 806 - Abernécia - Fone 3662-2397 - CEP 12460-000 - Campos do Jordão - SP

Nº DO ALVARÁ

Uso interno da Repartição

TERMO DE:

Apreensão - Depósito
Interdição - Devolução
Inutilização - Liberação
Intimação - Recolhimento

SÉRIE E

1.ª Via - Branca
2.ª Via - Verde
3.ª Via - Rosa
4.ª Via - Amarela

Nº 900

Aos dias do mês de de 20.....

às horas, eu

no exercício das atribuições como membro da equipe de Vigilância Sanitária, perante a parte

Residente a Bairro

estabelecido a Bairro

na cidade de

com atividade de

de acordo com o(s) artigo(s)

lavro este termo em 4 (quatro) vias. Que vão por mim assinadas, em virtude de

Data / / Hora:

Assinatura da parte

Assinatura e Identificação da Autoridade Sanitária

Testemunhas (2)

a) -

b) -