



FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO MANIPULADOR DE ALIMENTOS

ESTABELECIMENTO:		ATIVIDADE:
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO:		
NOME COMPLETO:		TELEFONE:
ENDEREÇO:		
RG	CPF:	E-MAIL:

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO ESTABELECIMENTO

NOME COMPLETO:		TELEFONE:
ENDEREÇO:		
RG	CPF:	E-MAIL:

Assinatura

_____, _____ de _____ de 20__ .

Instruções:



Prefeitura Municipal de Barra do Garças
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária Municipal



Esta ficha de inscrição deve ser preenchida e assinada pelo trabalhador (manipulador de alimentos) e proprietário do estabelecimento. Entregar no setor de Vigilância Sanitária ou enviar por email: vsanitariabg@hotmail.com até o dia 23/12/2022.