

## REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE EMPRESA/PROFISSIONAL (HMA/MULTIPLICADOR)

À Secretaria Municipal de Saúde:

Venho através deste solicitar à Prefeitura Municipal de Campo Grande, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde Pública, o Credenciamento junto à Gerência de Vigilância Sanitária e Ambiental de Campo Grande/MS. Para a empresa/profissional abaixo identificado.

Razão Social / Nome

Endereço completo

Inscrição Municipal

CNPJ ou CPF

Telefone (empresa ou profissional)

Atividade a desenvolver (marcar uma)

☐ Ministrar o Treinamento em Higiene na Manipulação de Alimentos, como pessoa física.

☐ Oferecer o Treinamento em Higiene na Manipulação de Alimentos, como pessoa jurídica.

☐ Oferecer o Treinamento em Higiene na Manipulação de Alimentos, como pessoa jurídica de direito público.

☐ Ministrar o Curso de Multiplicadores em Higiene na Manipulação de Alimentos, como pessoa física.

☐ Oferecer o Curso de Multiplicadores em Higiene na Manipulação de Alimentos, como pessoa jurídica.

**Indicação de Usuário Externo do SEI (responsável pelo acompanhamento do processo digital)**

Nome (conforme cadastro no SEI):

E-mail (login do SEI):

CPF (opcional)

Vínculo:

☐

Responsável/Representante Legal

☐

Responsável Técnico

Declaração: Declaro que a pessoa acima indicada possui cadastro como Usuário Externo no SEI e está autorizada a acompanhar o processo, receber comunicações eletrônicas e praticar os atos permitidos pelo sistema; quando aplicável, anexo a respectiva procuração

Campo Grande - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do responsável ou representante legal:

\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome legível

Documento de identificação (CPF)