

## Solicitação de CVLEA – Certidão de Venda Livre para Exportação de Alimentos

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Razão Social

Nome fantasia  CNPJ

Número do Alvará Sanitário  País e/ou Estado de Origem

### ENDEREÇO

Rua  n°

Complemento  Bairro

### CONTATO (DO ESTABELECIMENTO)

Telefones

E-mail

### DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO

#### Horário

Manhã

Tarde

Noite (entre 19:00 e 7:00)

#### Dias da semana

Segunda-feira

Terça-feira

Quarta-feira

Quinta-feira

Sexta-feira

Sábado

Domingo

### IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO / REPRESENTANTE LEGAL

Nome

CPF

Assinatura: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome

CPF  Profissão

Sigla do Conselho  UF  Inscrição

Assinatura do responsável técnico com carimbo: \_\_\_\_\_

Joinville, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.