

ANEXO II
PORTARIA Nº 042/SMSP/ABAST/2010

Eu,....., abaixo
identificado, autorizo que o(s) local(is) de manipulação, acondicionamento e
armazenamento dos produtos por mim comercializados nas feiras livres,
seja(m) visitado(s) pela equipe técnica da Supervisão Geral de Abastecimento -
ABAST, quando solicitado.

RG nº.....
CPF/CNPJ.....
Matrícula de feirante nº.....
Inscrição Estadual nº.....
CCM nº.....

Local/data

Assinatura (responsável pelo local de manipulação)

Assinatura (responsável pelo local de armazenamento)