

ANEXO III

Equipamentos de Saúde Anexo do requerimento de CMVS

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Fl. __ / __

Este campo deve ser preenchido pelo solicitante para situar o número da folha em relação ao total de folhas de anexo utilizadas.

Exemplos:

01 / 03 - indica que é a primeira folha do total de 03 preenchidas e anexadas ao requerimento e,

02 / 03 - indica que é a segunda do total de 03 preenchidas e anexadas ao requerimento.

Nota: Informe o total de páginas utilizadas no campo “Equipamentos de Saúde”, item VII, sub-item 40, do “**Requerimento de Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde**”.

I – INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS

NÃO PREENCHER

II – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

REGISTRAR OS MESMOS DADOS DO REQUERIMENTO AO QUAL PERTENCE ESTE ANEXO

Copiar do “**Requerimento de Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde**” o que foi registrado nos campos:

9. RAZÃO SOCIAL / NOME IO. NOME FANTASIA e II. CNPJ / CPF, do item III – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO; e,

6. N°. CMVS DO ESTABELECIMENTO, SE HOUVER, do item II – SOLICITAÇÃO.