

ANEXO II

FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO GRÁFICO

RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	FONE:
CNPJ:		
LICENÇA DE FUNCIONAMENTO:		
CADASTRO/CREDENCIAMENTO SANITÁRIO:		VALIDADE:
NOME DO RESPONSÁVEL:		
ENDEREÇO:		
E-MAIL:		
BAIRRO:	CIDADE:	FONE:
CPF:	RG:	ÓRGÃO EMISSOR:
TIPO DE NOTIFICAÇÃO DE RECEITA: A ( ) B ( ) B2 ( ) C2 ( ) C3 ( )		
DATA:		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela Gráfica (igual documento oficial)

RECEBIDO EM:  
RECEBIDO POR: