Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ situada no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho por meio desta solicitar à Coordenadoria de Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde da cidade de São Paulo autorização para divulgação do telefone de emergência do Centro de Controle de Intoxicações da cidade de São Paulo nos rótulos, embalagens e/ou Certificados/Atestados dos serviços prestados pela empresa. Para tal, me comprometo a utilizar a frase: **“Em caso de suspeita de intoxicação ligue para o Centro de Controle de Intoxicações da cidade de São Paulo 08007713733”.**

Relação de produtos e/ou serviços que irão utilizar a frase acima:

|  |  |
| --- | --- |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |
| 6- |  |
| 7- |  |
| 8- |  |
| 9- |  |
| 10- |  |
| 11- |  |
| 12- |  |
| 13- |  |
| 14- |  |
| 15- |  |
| 16- |  |
| 17- |  |

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

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.