



PREFEITURA DE
ITAJAÍ

BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins e a quem possa interessar, que na data de _____ de _____ de _____ o (a) Senhor(a) _____, habilitado em _____ requereu a Baixa de Responsabilidade Técnica junto ao Departamento de Fiscalização e Vigilância Sanitária, do estabelecimento _____, Nome Comercial _____, situado no endereço _____, Itajaí/SC.

Autoridade Sanitária

Responsável Técnico

Secretaria Municipal de Saúde - Diretoria de Vigilância Sanitária
Rua Leodegário Pedro da Silva - 300 Barra do Rio
88305-600 - Itajaí - Santa Catarina
Fone: (47) 3249-5500 - FAX: 3249-5520
e-mail: visa@itajai.sc.gov.br

Item 10 - Gráfico Burger