

## GOVERNO DE RORAIMA "AMAZÔNIA: PATRIMÔNIO DOS BRASILEIROS" SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE COORDENADORIA GERAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA — DVS



(município e data)

RAZÃO SOCIAL/PESSOA FÍSICA:				
NOME FANTASIA:				
CNPJ:				
ENDEREÇO:				
PROPRIETÁRIO(A):				
RG:		CPF.	CPF:	
10.		CII.		
RELAÇÃO DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS				
ORD	EMPRESA / PESSOA FÍSICA	CNPJ	SERVIÇOS TERCEIRIZADO	
01				
02				
03				
04				
05 06				
07		_		
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
In	Importante: Relacionar as empresas que realizam algum serviço terceirizado na empresa e especificar o serviço realizado			
por elas.				
Assinatura do Proprietário ou Responsável Técnico da empresa				