

**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA DA SAÚDE**  
**COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**RELAÇÃO DE SERVIÇOS DA ENTIDADE CARNAVALESCA**

Informo que a entidade carnavalesca Razão Social: \_\_\_\_\_, CNPJ: \_\_\_\_\_, Nome Fantasia (Bloco): \_\_\_\_\_ ofertará os serviços conforme discriminado, estando ciente de que a falsidade nas informações abaixo implicará nas penalidades cabíveis:

DATA	CIRCUITO	SERVIÇOS	
		ALIMENTAÇÃO	SERVIÇO DE SAÚDE

Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável Legal**