PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA À SAÚDE - DVS

SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – SVS

REQUERIMENTO: PRORROGAÇÃO DE PRAZO

( ) Núcleo de Controle de Alimentos - NCA
( ) Núcleo de Serviços de Saúde - NSS
( ) Núcleo de Saúde Ambiental - NSA
( ) Núcleo de Controle de Produtos/Medicamentos - NCM
( ) Núcleo de Vigilância em Saúde do Trabalhador - NVST
( ) Núcleo Informação, Educação e Comunicação - NIEC

Razão Social/Pessoa Física:		
Nome Fantasia:		Fone:
E-mail:		
Endereço:	N°	Bairro:
CPF/CNPJ:		
Responsável Legal/Técnico:		
Termo de Inspeção nº.:		
Fiscais Responsáveis pela Inspeção:		

Natal, _____ de _____ de _____

- **Obs1.: Formulário disponível no site https://www.natal.rn.gov.br/sms/covisa/ devendo ser impresso, preenchido e entregue ao Protocolo da Vigilância Sanitária. Dúvidas ligar para (84) 3232-8606.**
- **Obs2.: Horário de funcionamento para atendimento ao público: Segunda a quinta-feira: 8h às 14h e na sexta-feira: 08 às 12h.**