VIGILÂNCIA SANITÁRIA	*Fundação Municipal de Saúde de Rio Claro - Vigilância Sanitária*	**Declaração de Endereço Pessoa jurídica**	
		Cadastro nº:_____	**Validade**:_____

DECLARAÇÃO PARTICULAR DE ENDEREÇO

Eu, _____, portador do CPF nº _____, responsável legal/técnico pela empresa _____, inscrito sob CNPJ nº _____ DECLARO, para fins de cadastramento para retirada de numeração e/ou talonário de notificação de receita sujeita ao controle especial pela Portaria SVS/MS nº 344/98 na Vigilância Sanitária de Rio Claro/SP, que a empresa exerce atividade no endereço_____, Bairro _____, no município de _____, CEP_____.

Declaro ainda, sob pena prevista no Art. 299 do Código Penal, que todos as informações prestadas neste documento são verdadeiras.

Rio Claro, ____ de _____ de _____.

_____
Declarante

Art. 299 do Código Penal – Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele deve constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
Pena: Reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de uma três anos, e multa se o documento é particular.