



TERMO DE RENOVAÇÃO DE CREDENCIAL

Declaro que procedi a inspeção do estabelecimento _____

situado no endereço: _____

município de _____ Território _____

Tel.: _____, E-mail: _____

Inscrição Estadual nº _____, CNPJ nº _____

Responsável Técnico: _____ CRMV-BA: _____

Registro SIAPEC nº _____.

Possuindo as seguintes características:

1) Nº de Geladeiras _____ tipo _____

2) Termômetros de máxima e mínima: ()sim ()não

3) Documento fiscal: ()sim ()não

4) Demais documentos atualizados: ()sim ()não

5) Higiene e limpeza na área de conservação e comercialização dos produtos: ()sim ()não

6) Controle de estoque e do prazo de validade dos produtos que comercializa: ()sim ()não

7) Nota fiscal: ()sim ()não

Preenche as condições para renovação da Credencial ano _____: ()sim ()não

Obs.: _____

Carimbo e assinatura do servidor da ABAD