



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA



DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ENDEREÇO DE INSTITUIÇÃO

Eu, _____, Registrado no Conselho Regional de _____ Sob nº _____, Responsável Técnico pelo estabelecimento _____ CNPJ _____, declaro que o profissional _____, Registrado no Conselho Regional de _____ Sob nº _____ realiza atendimento neste estabelecimento, estando autorizado a utilizar o endereço _____, nº _____, complemento _____, como seu endereço.

Juiz de Fora, ____ de _____ de 20____.

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Versão 01 - 17/08/2026



**Secretaria de Saúde
Departamento de Vigilância Sanitária**