

(1ª via - na cor branca)



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Quissamã

Secretaria Municipal de Saúde

Divisão de Vigilância Sanitária

NOTIFICAÇÃO n.º _____

Fica notificado a comparecer ao Setor de *Vigilância*
Sanitária (Secretaria Municipal de Saúde) no prazo de _____
_____ para tratar de _____

O não comparecimento de V.Sª., no prazo determinado,
implicará em penalidades de acordo com a legislação vigente.

Quissamã - RJ, em _____ de _____ de _____

Assinatura do notificado

Assinatura do Fiscal de Saúde Pública

(2ª via na cor amarela)



Estado do Rio de Janeiro

Prefeitura Municipal de Quissamã

Secretaria Municipal de Saúde

Divisão de Vigilância Sanitária

NOTIFICAÇÃO n.º _____

Fica notificado a comparecer ao Setor de *Vigilância*
Sanitária (Secretaria Municipal de Saúde) no prazo de _____
para tratar de _____

O não comparecimento de V.Sª., no prazo determinado,
implicará em penalidades de acordo com a legislação vigente.

Quissamã - RJ, em _____ de _____

Assinatura do notificado

Assinatura do Fiscal de Saúde Pública