



1 - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Razão social (pessoa física) ou nome (pessoa física):

CNPJ ou CPF:

Insc. Municipal:

2 - PERGUNTAS NECESSÁRIAS PARA DETERMINAR O RISCO DO ANEXO XX

CNAE	ATIVIDADE	Nº	PERGUNTA	SIM	NÃO
1096-1/00	Fabricação de alimentos e pratos prontos	1	O resultado do exercício da atividade econômica será diferente de produto artesanal?		
4632-0/03	Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados, farinhas, amidos e féculas, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	31	Haverá no exercício da atividade a realização de fracionamento, acondicionamento, embalagem e/ou rotulagem, consideradas etapas do processo produtivo?		
4635-4/03	Comércio atacadista de bebidas com atividade de fracionamento e acondicionamento associada	32	Haverá a realização de atividade de engarrafamento e/ou rotulagem, consideradas etapas do processo produtivo, de água mineral?		
4930-2/01	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal	34	Haverá no exercício da atividade o transporte e/ou armazenamento de medicamento, cosmético, perfume, produto de higiene, saneante, produto para saúde, sangue, produtos que necessitam de condições especiais de temperatura e umidade?		
4930-2/02	Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional	34	Haverá no exercício da atividade o transporte e/ou armazenamento de medicamento, cosmético, perfume, produto de higiene, saneante, produto para saúde, sangue, produtos que necessitam de condições especiais de temperatura e umidade?		
5211-7/01	Armazéns gerais - emissão de warrant	35	Haverá, no exercício da atividade, o armazenamento de medicamento, cosmético, perfume, produto de higiene, saneante, produto para saúde, sangue e/ou produtos que necessitem de condições especiais de temperatura e umidade?		
5211-7/99	Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis	35	Haverá, no exercício da atividade, o armazenamento de medicamento, cosmético, perfume, produto de higiene, saneante, produto para saúde, sangue e/ou produtos que necessitem de condições especiais de temperatura e umidade?		
Local e Data	_____, ____/____/____	Assinatura do requerente/Procurador (anexar procuração)	CPF: _____		