**Fundação Municipal de Saúde**

**Vice Presidência de Atenção Coletiva, Ambulatorial e da Família**

**Departamento de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses**

*Av Marquês de Paraná, 191 - Centro – Niterói Tel.: 2717-8331 / 2613-2775*

E-mail: vigilanciasanitarianiteroi@gmail.com



**RECLAMAÇÃO/DENÚNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECLAMAÇÃO** | MOTIVO: |
| ENDEREÇO:  |
| PONTO DE REFERÊNCIA:  |
| DESCRIÇÃO: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RECLAMANTE** | NOME:  |
| CNPJ:  | CPF:  | RG:  | ÓRGÃO EXP:  |
| ENDEREÇO:  |
| PONTO DE REFERÊNCIA:  |
| CEP:  | TEL:   | EMAIL:  |
| Niterói,  /  / . Assinatura do RECLAMANTE |