



ANEXO I FICHA CADASTRO – OPERADORAS

Razão social:	
Nome fantasia:	
CNPJ:	Telefone:
Endereço:	
Cidade	UF:
Responsável:	Telefone:
CNAE:	
Nº de colaboradores:	

Anexar:

- Certificado de Autorização de Funcionamento expedido pela ANVISA;
- Cópia do Cartão CNPJ.