PEDIDO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO

**SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO.**

-Solicitação em formulário próprio, (site, vigilância sanitária) firmada pelo responsável justificando por escrito, **a** autoridade de Saúde atuante até 24 horas antes de terminar o referido prazo especificando nesta os motivos que fundamentam a prorrogação do prazo.

**-Cópia do Auto de Intimação a que se refere a solicitação.**

|  |
| --- |
| Autuado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Auto de Intimação Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(anexar cópia do Auto)*  Venho por intermédio deste, solicitar prorrogação do prazo estabelecido no Auto de Intimação supracitado, pelos motivos que passo a relatar: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Lembro ainda, que de acordo com as exigências estabelecidas no referido documento, já encontram-se concluídos os itens: Exemplo: ( 2 ) ( 4 ) ( 8 ) ( 9 )  ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )  Sendo que os demais itens estão sendo providenciados, contudo, por motivos já explicitados não nos foi permitido a conclusão das exigências contidas naquele documento, **do qual segue cópia em anexo.**  *Assim sendo, solicito a prorrogação de:\_\_\_\_\_\_\_\_ dias para a conclusão das exigências.*  Nome do Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

Espaço para uso da Vigilância Sanitária

Conforme constatado *in locu*, e deliberação com o Diretor de Vigilância à Saúde temos o seguinte parecer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_