



Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Departamento de Controle de Zoonoses
Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

Quadrada Retangular Redonda de _____ tampa(s) para caixa(s) d'água
litros.

Nome do Morador: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ N° Quarteirão: _____ Telefone: _____

Assinatura: _____

Responsável pela entrega: _____

Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

SMS/DCEZ - N° 016-2009



Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Departamento de Controle de Zoonoses
Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

Quadrada Retangular Redonda de _____ tampa(s) para caixa(s) d'água
litros.

Nome do Morador: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ N° Quarteirão: _____ Telefone: _____

Assinatura: _____

Responsável pela entrega: _____

Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

SMS/DCEZ - N° 016-2009



Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Departamento de Controle de Zoonoses
Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

Quadrada Retangular Redonda de _____ tampa(s) para caixa(s) d'água
litros.

Nome do Morador: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ N° Quarteirão: _____ Telefone: _____

Assinatura: _____

Responsável pela entrega: _____

Seção de Controle de Endemias e Zoonoses

SMS/DCEZ - N° 016-2009
