**VISTORIA E ALVARÁ PARA INSTALAÇÃO DE FARMÁCIA**

Exmo. Sr. Diretor do Serviço de Vigilância Sanitária

.........................., residente à ........................., desta cidade responsável pela farmácia de sua propriedade, estabelecida à rua , desta cidade, requer a V. Exa. se digne mandar vistoriar o local onde se acha instalada a farmácia e fornecer-lhe o competente alvará de Funcionamento.

Nestes termos,

P. Deferimento

............,............................................

Requerente