

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA FEDERAL  
COORDENAÇÃO CENTRAL POLICIAL  
DIVISÃO DE REPRESSÃO A ENTORPECENTES

ANEXO I

PROCESSO	<input type="text"/>	VALIDADE	<input type="text"/>	LICENÇA DE FUNCIONAMENTO	<input type="text"/>
----------	----------------------	----------	----------------------	-----------------------------	----------------------

NOME DO ESTABELECIMENTO:	
ENDEREÇO:	
CGC:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

De acordo com a atribuição conferida  
pela Medida Provisória nº \_\_\_\_\_, de  
de \_\_\_\_\_ de 1994 e Decreto nº \_\_\_\_\_, de  
de 1994, defiro a licença de funciona-  
mento à empresa acima identificada na atividade de:

Unidade da Federação em que está autorizada a exercer a atividade:

BRASÍLIA - DF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DIRETOR DA DRE/CCP

MEDIDA PROVISÓRIA Nº DE DE DE DE 1994  
 E DECRETO Nº DE DE DE DE 1994

1 - USO OFICIAL	
(01) Protocolo	(02) Microfilme

2 - DADOS DA EMPRESA			
(03) Razão Social			
(04) CGC	(05) Insc. Estadual	(06) Atividade	(07) Uso Oficial
(08) Razão Social Anterior			
(09) CGC Anterior	(10) Insc. Est. Anterior	(11) Atividade Anterior	(12) Uso Oficial
(13) Endereço Comercial (logradouro, nº, andar)			
(14) Distrito/Bairro		(15) Município	
(16) Cidade	(17) UF	(18) CEP	(19) Telefone
(20) Telex			

3 - OUTRAS EMPRESAS DO GRUPO QUE MANIPULEM OS PRODUTOS	
(21) CGC	(22) Razão Social
(23) CGC	(24) Razão Social
(25) CGC	(26) Razão Social
(27) CGC	(28) Razão Social
(29) CGC	(30) Razão Social

4 - DADOS DO REPRESENTANTE	
(31) Nome	
(32) CARGO	(32) Identidade
(34) CPF	
(35) Telefone	Número      Órgão      UF
LOCAL, DATA E ASSINATURA	
_____ DE _____ DE 19_____	
_____	

**DOCUMENTOS A ANEXAR**

- CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA
- CÓPIA DA IDENTIDADE E CPF DOS SÓCIOS DIRETORES E REPRESENTANTES
- CGC E INSCRIÇÃO ESTADUAL
- FOLHAS CORRIDAS DOS SÓCIOS, DIRETORES E REPRESENTANTES

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO PARA EXERCER AS ATIVIDADES REGULARES NA MEDIDA PROVISÓRIA Nº DE DE DE 1994 E DECRETO Nº DE DE DE 1994

1 - USO OFICIAL			
(01) PROTOCOLO		(02) MICROFILME	
(03) ÓRGÃO REQUERIDO		(04) CÓDIGO DO ÓRGÃO	
(05) CIDADE	(06) CEP	(07) UF	(08) DATA

2 - TIPO DE REQUERIMENTO			
(09) TIPO			
1	2	3	4
EXPEDIÇÃO	RENOVAÇÃO	2ª VIA	OUTROS

3 - DADOS GERAIS			
(10) RAZÃO SOCIAL			
(11) ENDEREÇO COMERCIAL			
(12) CIDADE		(13) UF	(14) CEP
(15) FONE	(16) TELEX	(17) CGC/MF	(19) INSCRIÇÃO ESTADUAL
(19) ATIVIDADE			CÓDIGO
(20) ENDEREÇO INDUSTRIAL			
(21) CIDADE		(22) UF	(23) CEP
(24) FONE	(25) TELEX	(26) CGC/MF	(27) INSCRIÇÃO ESTADUAL
(28) ENDEREÇO DEPÓSITO			
(29) CIDADE		(30) UF	(31) CEP
(32) FONE	(33) TELEX	(34) CGC/MF	(35) INSCRIÇÃO ESTADUAL

(36) SÓCIOS/ DIRETORES	(37) CIC	(38) IDENTIDADE ÓRGÃO EXPEDIDOR
A -		
B -		
C -		
D -		
E -		
F -		
G -		
H -		
I -		
J -		

MAPA MENSAL REFERENTE À MEDIDA PROVISÓRIA Nº \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 1994 E (ANEXO IV)

DECRETO Nº \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 1994. = MES \_\_\_\_\_/ANO \_\_\_\_\_

DESTINADO A DIVISÃO DE REPRESSÃO A ENTORPECENTES COD. PRODUTO: \_\_\_\_\_

SAS QUADRA 06 LOTES 09/10

BRASÍLIA - DF

CEP 70037-900

RAZÃO SOCIAL:		
ENDEREÇO:		
CIDADE:	UF:	CEP:
CGC:	ATIVIDADE DO CGC:	INSC. ESTA:
NOME DO REPRESENTANTE:		CARGO:
Nº IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXP:	UF:
CPF:	FONE:	FAX:
DEMONSTRATIVO GERAL (INFORMAR EM LITROS)		ITEM 01
ESTOQUE ANTERIOR: _____		
PRODUÇÃO BRUTA: _____		
COMPRAS : _____	UTILIZ. BRUTA : _____	
IMPORTAÇÃO : _____	PROD. LÍQUIDA : _____	
PRODUÇÃO : _____		
UTILIZAÇÃO : _____		
VENDAS : _____	CÓDIGO DO PRODUTO: _____	
EXPORTAÇÃO : _____		
EVAPORAÇÃO : _____		
PERDAS : _____		
ESTOQUE FINAL : _____		
INFORMATIVO DA FORMA DE UTILIZAÇÃO		ITEM 02

CÓDIGO DE UTILIZAÇÃO	DESCREVER A FORMA DE UTILIZAÇÃO DO PRODUTO CONTROLADO	QUANTIDADE EM LITROS

**RELAÇÃO DE COMPRAS/VENDAS (INFORMAR EM LITROS)**

CONTINUAÇÃO MAPA MENSAL REF. MEDIDA PROVISÓRIA N° \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 1994 E  
DECRETO N° \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE 1994

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ CGC: \_\_\_\_\_

MÊS \_\_\_\_\_ / ANO \_\_\_\_\_

C/V	PROD	DIA	N.FISCAL	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	CIDADE	UF	CGC OU CPF	QUANT.

- CÓDIGO DO PRODUTO: 001 - ACETONA
- 002 - ÁCIDO CLORÍDICO
- 003 - ÁCIDO SULFÚRICO
- 004 - ANIDRIDO ACÉTICO
- 005 - CLOROFÓRMIO
- 006 - CLORETO DE METILENO

- 007 - ÉTER ETÍLICO
- 008 - METIL ETIL CETONA
- 009 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO
- 010 - SULFATO DE SÓDIO
- 011 - TOLUENO

(02) Órgão Expedidor

(03) Prazo de Validade Máxima

**1 - DADOS GERAIS**

**1 - Remetente**

(04) Empresa

(05) CGC/MF

(08) Licença de Funcionamento N°

(07) Endereço

(08) Cidade

(09) UF

(10) CEP

(11) Atividade

(12) Inscrição Estadual

**2 - Destinatário**

(13) Empresa

(14) CGC/MF

(15) Licença de Funcionamento N°

(16) Endereço

(17) Cidade

(18) UF

(20) CEP

(21) Atividade

(12) Inscrição Estadual

**3 - Nota Fiscal**

(22) Número e Série

(23) Local e data Emissão Nota Fiscal

(24) Produto

(25) Quantidade

(26) Pêso Bruto

(27) Produto

(28) Quantidade

(29) Pêso Bruto

(30) Produto

(31) Quantidade

(32) Pêso Bruto

**4 - Veículo Transportador**

(33) Marca

(34) Modelo

(35) Placa Cavalos

(36) Placa Carreta

(37) Espécie

(38) Cor Cabine

(39) Cor Carroceria

(40) Certificado de Registro

(41) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(42) CPF/CIC

**5 - Motorista**

(43) Nome Completo

(44) Prontuário (n° e órgão expedidor)

(45) Carteira de Identidade (n° e órgão expedidor)

(46) CPP

(41) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(42) CPF/CIC

**2-ITINERÁRIO**

A PRESENTE GUIA DE TRÂNSITO, EMITIDA NOS TERMOS DA MEDIDA PROVISÓRIA Nº \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 1994, TORNA REGULAR O TRANSPORTE DE PRODUTOS QUÍMICOS RELACIONADOS NA MESMA, NO ITINERÁRIO INDICADO, DEVENDO SER EXIBIDA ÀS AUTORIDADES FISCAIS SEMPRE QUE SOLICITADA.

O DESTINATÁRIO SERÁ OBRIGADO A COMUNICAR À AUTORIDADE POLICIAL DO DPF NOS ESTADOS OU TERRITÓRIOS, O RECEBIMENTO DO MATERIAL CONSTANTE NA PRESENTE GUIA.

**3 - USO OFICIAL**

Funcionário Responsável pela emissão

(44) Nome

(45) Local e Data

(46) Prod

(47) Matrícula

(48) Assinatura