

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

ANEXO I

PROCESSO

VALIDADE

LICENÇA DE
FUNCIONAMENTO

NAME DO ESTABELECIMENTO:

ENDERECO:

CGC

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

De acordo com a atribuição conferida
pela Medida Provisória nº , de
de 1994 e Decreto nº , 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:

[Redacted]

BRASÍLIA - DF / /

DIRETOR DA DRE/CCP

MEDIDA PROVISÓRIA N° DE DE DE DE 1994
E DECRETO N° DE DE DE 1994

1 - USO OFICIAL

(01) Protocolo	(02) Microfilme
----------------	-----------------

2 - DADOS DA EMPRESA

(03) Razão Social	(04) CGC	(05) Inscrição Estadual	(06) Atividade	(07) Uso Oficial
(08) Razão Social Anterior	(09) CGC Anterior	(10) Inscrição Estadual Anterior	(11) Atividade Anterior	(12) Uso Oficial
(13) Endereço Comercial (logradouro, nº, andar)	(14) Cidade/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	(33) Endereço	Número	Órgão	UF
(34) CPF	(35) Telefone	LOCAL, DATA E ASSINATURA	DE	DE	DE
DOCUMENTOS A ANEXAR			DE		
<ul style="list-style-type: none"> - 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 			DE 19		

ANEXO III

REQUERIMENTO PARA EXPEDIÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO PARA EXERCER AS ATIVIDADES REGULARES NA MEDIDA PROVISÓRIA N° DE DE DE 1994 E DECRETO N° DE DE DE 1994

1 - USO OFICIAL

(01) PROTOCOLO	(02) MICROFILME
----------------	-----------------

(03) ORGÃO REQUERIDO	(04) CÓDIGO DO ORGÃO		
(05) CIDADE	(06) CEP	(07) UF	(08) DATA

2 - TIPO DE REQUERIMENTO

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

3 - DADOS GERAIS

(10) RAZÃO SOCIAL	(11) ENDEREÇO COMERCIAL	(12) CIDADE	(13) UF	(14) CEP
(15) FONE	(16) TELEX	(17) CGC/MF	(18) INSCRIÇÃO ESTADUAL	CÓDIGO
(19) ATIVIDADE	(20) ENDEREÇO INDUSTRIAL	(21) CIDADE	(22) UF	(23) CEP
(24) FONE	(25) TELEX	(26) CGC/IE	(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) C.I.C.	(38) IDENTIDADE ÓRGÃO EXPEDIDOR
A -		
B -		
C -		
D -		
E -		
F -		
G -		
H -		
I -		
J -		

MAPA MENSAL REFERENTE À MEDIDA PROVISÓRIA N° DE DE 1994 E (ANEXO IV)
DECRETO N° DE DE 1994 - MES /ANO
DESTINADO A DIVISÃO DE REPRESSÃO A ENTORPHÍNENTES 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:	ORGÃO EXP:	UF:
CPF:	FONE:	FAX:
DEMONSTRATIVO GERAL (INFORMAR EM LITROS)		
ITEM: 01		
ESTOQUE ANTERIOR:		PRODUÇÃO BRUTA:
COMPRAIS	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	DESCRIVER A FORMA DE UTILIZAÇÃO DO PRODUTO CONTROLADO	QUANTIDADE EM LITROS

(ANEXO V)

RELAÇÃO DE COMPRAS/VENDAS (INFORMAR EM LITROS)

CONTINUAÇÃO MAPA MENSAL REF. MEDIDA PROVISÓRIA N° , DE , DE DE 1994 E
DECRETO N° , DE , DE DE 1994
RAZÃO SOCIAL: CGC:
MÊS / ANO

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

- 007 - ETER ETÍLICO
- 008 - MÉTIL ETIL CETONA
- 009 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO
- 010 - SULFATO DE SÓDIO
- 011 - TOLUENO

GUIA DE TRÂNSITO PARA TRANSPORTE DE PRODUTOS QUÍMICOS
REACIONADOS PELA PORTARIA-MJ N° _____ DE _____

Guia de Trânsito

(01) Número

(02) Órgão Expeditor

(03) Prazo de Validade Máxima

1 - DADOS GERAIS

1 - Remetente

(04) Empresa

(05) COC/ME

(06) Licença de Funcionamento N° _____

(07) Endereço

(08) Cidade

(09) UF

(10) CEP

(11) Atividade

(12) Inscrição Estadual

2 - Destinatário

(13) Empresa

(14) COC/ME

(15) Licença de Funcionamento N° _____

(16) Endereço

(17) Cidade

(18) UF

(20) CEP

(21) Atividade

(19) Inscrição Estadual

3 - Nota Fiscal

(22) Número e Série

(23) Local e data Emissão Nota Fiscal

(24) Produto

(25) Quantidade

(26) Peso Bruto

(27) Produto

(28) Quantidade

(29) Peso Bruto

(30) P/00020

(31) Quantidade

(32) Peso Bruto

4 - Veículo Transportador

(33) Marca

(34) Modelo

(35) Placa Cavalo

(36) Placa Carrinha

(37) Espécie

(38) Cor Cabine

(39) Cor Carrinha

(40) Certificado de Registro

(41) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(42) CPF/CIC

5 - Motorista

(43) Nome Completo

(44) Prontuário (nº e órgão expedidor)

(45) Carteira de Identidade (nº e órgão expedidor)

(46) CPF

(47) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(48) CPF/CIC

2 - ITINERÁRIO

A PRESENTE GUIA DE TRÂNSITO, EMITIDA NOS TERMOS DA MEDIDA PROVISÓRIA N° _____
DE _____ DE 1994, TORNA REGULAR O TRANSPORTE DE PRODUTOS
QUÍMICOS RELACIONADOS NA MÉSMA, 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