

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

ANEXO I

PROCESSO

VALIDADE

LICENÇA DE
FUNCIONAMENTO

NOME DO ESTABELECIMENTO:

ENDEREÇO:

CGC:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

De acordo com a atribuição conferida
pela Medida Provisória nº _____, 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:

BRÁSÍLIA - DF _____ / _____ / _____

DIRETOR DA DRE/CCP

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

1 - USO OFICIAL

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

2 - DADOS DA EMPRESA

(03) Razão Social	(04) CGC	(05) Insc. Estadual	(06) Abreviada	(07) Uso Oficial
(08) Razão Social Anterior	(09) CGC Anterior	(10) Insc. Est. Anterior	(11) Abreviada Anterior	(12) Uso Oficial
(13) Endereço Comercial (logradouro, nº, andar)	(14) Distrito	(15) Município	(16) Cidade	(17) UF
(18) CEP	(19) Telefone	(20) Telex	(21) Fone	(22) Telex

3 - OUTRAS EMPRESAS DO GRUPO QUE MANIPULEM OS PRODUTOS

(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) Identidade	(34) UF
(35) CPF	(36) Telefone	(37) Local, Data e Assinatura	(38) UF

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

ANEXO III

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) Orgão Requerido	(04) Código do Orgão
(05) Cidade	(06) CEP
(07) UF	(08) Data

2 - TIPO DE REQUERIMENTO

(09) Tipo	(10) Expedição	(11) Renovação	(12) 2ª Via	(13) Outros
-----------	----------------	----------------	-------------	-------------

3 - DADOS GERAIS

(10) Razão Social	(11) Endereço Comercial	(12) Cidade	(13) UF	(14) CEP
(15) Fone	(16) Telex	(17) CGC/ME	(18) Inscrição Estadual	(19) Código
(20) Endereço Industrial	(21) Cidade	(22) UF	(23) CEP	(24) Fone
(25) Telex	(26) CGC/ME	(27) Inscrição Estadual	(28) Endereço Depósito	(29) Cidade
(30) UF	(31) CEP	(32) Fone	(33) Telex	(34) CGC/ME
(35) Inscrição Estadual				

(36) SÓCIOS/ DIRETORES	(37) CIC	(38) IDENTIDADE ORGÃO 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 À 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. EST:
NOME DO REPRESENTANTE:	CARGO:
Nº IDENTIDADE:	ORGÃO EXP: UF:
CPF:	FONE: FAX:
DEMONSTRATIVO GERAL (INFORMAR EM LITROS)	
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	

CÓDIGO DE UTILIZAÇÃO	DESCREVER 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 Nº		, DE		, DE		DE 1994 E	
DECRETO Nº		, DE		, DE		DE 1994	
RAZÃO SOCIAL:				CGC:			
MÊS		/		ANO			

[illegible]

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

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

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

Guia de Trânsito

(01) Número

(02) Órgão Expedidor

(03) Prazo de Validade Máxima

1 - DADOS GERAIS

1 - Remetente

(04) Empresa

(05) CQCAMF

(06) Licença de Funcionamento N°

(07) Endereço

(08) Cidade

(09) UF

(10) CEP

(11) Atividade

(12) Inscrição Estadual

2 - Destinatário

(13) Empresa

(14) CQCAMF

(15) Licença de Funcionamento N°

(16) Endereço

(17) Cidade

(18) UF

(19) CEP

(20) Atividade

(21) Inscrição Estadual

3 - Nota Fiscal

(22) Número e Série

(23) Local e data Emissão Nota Fiscal

(24) Produto

(25) Quantidade

(26) Peso Líquido

(27) Produto

(28) Quantidade

(29) Peso Líquido

(30) Produto

(31) Quantidade

(32) Peso Líquido

4 - Veículo Transportador

(33) Marca

(34) Modelo

(35) Placa Carro

(36) Placa Carreta

(37) Espécie

(38) Cor Cabine

(39) Cor Carroceria

(40) Certificado de Registro

(41) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(42) CPF/CNPJ

5 - Motorista

(43) Nome Completo

(44) Profissional (n° e órgão expedidor)

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

(46) CPF

(47) Nome Completo do Proprietário do Veículo

(48) CPF/CNPJ

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 A 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