

## PLANO DE CONTINGÊNCIA EMPRESARIAL

---

Eu, \_\_\_\_\_, brasileiro(a), inscrito(a) sob o CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, residente e domiciliado(a) à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ e bairro \_\_\_\_\_, DECLARO ser o responsável pelo empreendimento \_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, localizado na rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ e bairro \_\_\_\_\_ e solicito, à essa Secretaria Municipal de Saúde e Conselho Técnico Estratégico em Saúde, a Autorização de Funcionamento mediante o cumprimento das seguintes medidas de biossegurança:

- Exigir e garantir o uso de máscaras no ambiente durante todo o momento em que o cliente não estiver consumindo produtos alimentares;
- Impedimento da entrada de clientes e colaboradores que apresentem temperaturas febris (37,6°C ou +) e/ou quaisquer sinais-sintomas gripais (tosse, dor de garganta e/ou dispneia);
- Disponibilizar álcool líquido ou em gel a 70% em todos os acessos ao estabelecimento, bem como, em todos os locais onde ocorrer atendimento ao público (recepção, balcão, banheiros, etc.);
- Disponibilizar água, sabão e papel toalha descartável nos sanitários para a correta higienização das mãos;
- Demarcar o distanciamento social mínimo de segurança estabelecido mediante o Decreto Municipal vigente e, resguardar o cumprimento dessa distância no âmbito do estabelecimento. Nos casos aplicáveis aos ambientes de alimentação, cada mesa irá conter no máximo 04 clientes e o distanciamento entre as cadeiras de uma mesa a outra será de, no mínimo, 02 metros de distância, visando a segurança sanitária dos clientes;
- Impedir o consumo de alimentos e bebidas para clientes que não estejam devidamente sentados e acomodados em mesas.

Nestes termos, solicito minha Autorização de Funcionamento e comprometo-o ao cumprimento das medidas de biossegurança supracitadas.

Passos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

---

Assinatura