

**ANEXO II**  
**MEMORIAL DESCRITIVO**

|   |                   |                   |    |
|---|-------------------|-------------------|----|
| Nome da empresa   |                   | CNPJ              |    |
| Nome do responsável                                       |                   | CPF               |    |
| Endereço  |                   |                   |    |
| Bairro  | Município         | CEP               | UF |
| Fone 1  | Fone 2            | E-mail            |    |
| Coordenadas Geográficas                                   | Latitude (s)      | Longitude (w)     |    |
|   | G ( ) M ( ) S ( ) | G ( ) M ( ) S ( ) |    |
| Descrição das instalações                                 |                   |                   |    |
| Descrição do sistema de higienização                      |                   |                   |    |
| Produtos utilizados na higienização (nome e concentração) |                   |                   |    |
| Capacidade de higienização (caixa/dia)                    |                   |                   |    |
| Local, data e assinatura do responsável pela empresa      |                   |                   |    |