

ANEXO I
Termo de Compromisso



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
AGÊNCIA ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, PRODUTOS E TOXICOLOGIA.

TERMO DE COMPROMISSO DE ESTABELECIMENTO GRÁFICO

Eu, _____, portador do RG n° _____ e do CPF n° _____, proprietário/responsável pela Gráfica _____, inscrita no CNPJ sob n° _____, com Inscrição Estadual n° _____, localizada à Rua/Avenida _____ n° _____, bairro _____, no Município de _____, por este instrumento, firmo o compromisso de somente confeccionar talonários de Notificação de Receita cumprindo fielmente o regramento estabelecido pela Portaria SVS/MS n° 344, de 12 de maio de 1998, ou outra que venha a substituí-la, e demais normativas correlatas, assim como as determinações expressas pela Agência Estadual de Vigilância Sanitária (Agevisa/PB) em normativa específica.

Ato contínuo, confirmo a ciência de que o não cumprimento das determinações supracitadas implicará nas penalidades previstas em lei.

João Pessoa, de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável