

**PLANO DE CLASSIFICAÇÃO DE RISCOS PARA ENFRENTAMENTO À COVID-19**Estabelecimento:  CNPJ: Representante Legal:  CPF: Endereço: Tipo de Atividade: Natureza ou Finalidade da atividade: Atividade Licenciada?  SIM  NÃOSe **SIM**, nº do Requerimento do Alvará de Localização e Funcionamento: Descrição sucinta do evento/atividade:  
A área livre efetivamente destinada ao uso dos clientes (em metros quadrados):  m<sup>2</sup>Quantidade de pessoas que comportam na área livre destinada aos clientes: 

Número de mesas e cadeiras de acordo com o número de pessoas que a área livre destinada aos clientes comportam:

 mesas  cadeirasTipo de ventilação: Tipo de Local: Aberto  Fechado  Aberto/Fechado Horário de Início:  Horário de Término: Perfil do público a ser contemplado:  Criança  Adolescente  Adulto  IdosoDescrição das medidas sanitárias a serem utilizadas e os locais (higienização, desinfecção, limpeza)  
Descrição de medidas educativas a serem implementadas e a quem se destina (comunicação, informação, orientação, capacitação)  
Descrição dos recursos disponíveis no local (álcool, sabão, tapete pedilúvio, etc)  
O Plano de Flexibilização condiz com o Termo de Ajustamento e Adequações de combate ao Coronavírus:  SIM  NÃO

Parecer: ( ) Deferido ( ) Indeferido

Observações:  

Nome legível e assinatura do responsável