



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMS
VIGILÂNCIA SANITÁRIA – VISA



REQUERIMENTO

VEM REQUERER AO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 003/DIVS/SUV/SES – DE 01/12/2021, O QUE SEGUE:

TERMO DE DISPENSA DE ALVARÁ SANITÁRIO				
Nº Protocolo:	Ano:	Tipo de petição:		
		<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE ATIVIDADE
Nome Pessoa Física ou Jurídica			CNPJ nº	
Nome Fantasia			E-mail	
Endereço		Nº	Bairro	
Município	UF	CEP nº	Fone	
ATIVIDADES CONSTITUÍDAS REQUERIDAS:				
Código CNAE Atividade principal	Descrição da Atividade			
Horário de funcionamento:				
QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL E/OU REPRESENTANTE LEGAL:				
Resp. e/ou Representante Legal			RG/CPF nº	
Cargo/Função		Assinatura		
Local/data				
Obs: Deverão ser preenchidos todos os campos, de forma legível e sem rasuras, evitando assim a devolução e/ou arquivamento do processo.				
DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS:				
1) Requerimento devidamente preenchido;		2) Cópia do Termo de Dispensa anterior e/ou Alvará Sanitário		
3) CPF e RG resp. e /ou representante legal		4) Cópia do CNPJ;		
5) Consulta de viabilidade (para alvará inicial)		6) Cópia do contrato social;		
7) Cópia da procuração se for o caso;		8) Alvará de funcionamento do corpo de bombeiros		
9) Cópia da taxa de pagamento (quitado)				