



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



REQUERIMENTO
ALVARÁ SANITÁRIO - VISTORIA PRÉVIA

VEM REQUERER AO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO NORMATIVA Nº 003/DIVS/SUV/SES/2021 E DEMAIS LEGISLAÇÕES VIGENTES, A CONCESSÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO, COMO SEGUE:

Nº Protocolo:	Ano:	Tipo de petição:		
		<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> INCLUSÃO ATIVIDADE
Nome da Razão Social da empresa		CNPJ nº		
Nome Fantasia da empresa		E-mail		
Endereço		Nº	Bairro	
Município	UF	CEP nº		Fone
ATIVIDADES CONSTITUÍDAS E REQUERIDAS:				
Código CNAE	Descrição da Atividade			
Horário de funcionamento:				

QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL E/OU REPRESENTANTE LEGAL:

Resp. e/ou Representante Legal	RG/CPF nº
Cargo/Função	
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 contrato social;	3. Cópia do CNPJ;
4. Cópia da procuração se for o caso;	5. Cópia do CPF e RG resp. e /ou representante legal	6. Cópia do Alvará Sanitário anterior
7. Consulta de viabilidade (para alvará inicial)	8. Alvará de funcionamento do corpo de bombeiros	9. Cópia da taxa de pagamento (quitado)

ATENÇÃO: PODERÃO SER SOLICITADOS OUTROS DOCUMENTOS NA ANÁLISE DOCUMENTAL E/OU NO MOMENTO DA VISTORIA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

Local/data	Assinatura
------------	------------