



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 ou Certificado Mei	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. 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
------------	------------