



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		
<b>ATIVIDADES CONSTITUÍDAS REQUERIDAS:</b>					
Código CNAE	Descrição da Atividade				
Horário de funcionamento:					
<b>QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL E/OU REPRESENTANTE LEGAL:</b>					
Resp. e/ou Representante Legal			RG/CPF nº		
Cargo/Função		Assinatura			
Local/data					
<b>Obs: Deverão ser preenchidos todos os campos, de forma legível e sem rasuras, evitando assim a devolução e/ou arquivamento do processo.</b>					

**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 ou Certificado Mei;
7) Cópia da procuração se for o caso	8) Cópia da taxa de pagamento (quitado)