



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIGUAÇU-SC
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA



REQUERIMENTO
ALVARÁ SANITÁRIO PARA HABITE-SE

VEM REQUERER AO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EM CONFORMIDADE COM LEI ESTADUAL Nº 6.320/83; C/C DECRETO ESTADUAL Nº 24.980/85; C/C DECRETO ESTADUAL Nº 24.981/85 E DEMAIS LEGISLAÇÕES VIGENTES, A CONCESSÃO DO **ALVARÁ SANITÁRIO PARA HABITE-SE**, COMO SEGUE:

| | | | |
|--|----|-------------|--------|
| Tipo de petição: () HABITE-SE SANITÁRIO () 2ª VIA () ALTERAÇÃO DE DADOS | | | |
| Nome do requerente | | CPF/CNPJ nº | |
| Endereço da edificação | | Nº | Bairro |
| Município | UF | CEP nº | Fone |

QUALIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL E/OU REPRESENTANTE LEGAL:

| | | |
|---------------------------------------|--------|-----------|
| Proprietário e/ou Representante legal | | RG/CPF nº |
| Cargo/Função | E-mail | |

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 E ASSINADO;
2. CÓPIA DO CNPJ E CONTRATO SOCIAL, PARA PESSOA JURÍDICA;
3. CÓPIA DA LICENÇA AMBIENTAL, QUANDO APLICÁVEL;
4. CÓPIA DA PROCURAÇÃO SE FOR O CASO;
5. CÓPIA DO CPF E RG PROPRIETÁRIO /OU REPRESENTANTE LEGAL E DO RESP. TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DA OBRA.
6. CÓPIA DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO;
7. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE SANITÁRIA ASSINADA PELO RESP. TÉCNICO;
8. CÓPIA DO PROJETO ARQUITETÔNICO APROVADO NA PREFEITURA;
9. CÓPIA DO PROJETO HIDROSSANITÁRIO APROVADO NA PREFEITURA;
10. TAXA DE HABITE-SE SANITÁRIO COM COMPROVANTE DE PAGAMENTO.
11. ART, RRT OU TRT DE EXECUÇÃO DAS INSTALAÇÕES HIDROSSANITÁRIAS.

ATENÇÃO: DEPENDENDO DO TIPO DE EDIFICAÇÃO E DO USO, PODERÃO SER SOLICITADOS OUTROS DOCUMENTOS NA ANÁLISE DOCUMENTAL E/OU NO MOMENTO DA VISTORIA CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

INFORMAMOS QUE PARA A VISTORIA DA EDIFICAÇÃO PARA ALVARÁ SANITÁRIO É NECESSÁRIO QUE TODAS AS CAIXAS (CI, CG, CA), BEM COMO AS UNIDADES DE TRATAMENTO DE ESGOTO (FOSSA, FILTRO E CLORADOR E/OU SUMIDOURO) ESTEJAM ABERTOS PARA A REALIZAÇÃO DA INSPEÇÃO SANITÁRIA.

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