



VIGILÂNCIA SANITÁRIA ALVARÁ DE SAÚDE

Rua Ernesto Alves, 746 – Centro

Fone: (51) 3715 1546

e-mail: vig_sanitaria@santacruz.rs.gov.br

Central de Alvarás – SEDET

Avenida Independência, 100 – Centro Fone 3690 4134

e-mail: alvaras@santacruz.rs.gov.br

DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA

Nº do formulário	Agropecuária com venda de medicamentos ou vacinas	Obrigatório	Onde Encontrar
	INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES		
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
02	CNPJ = Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica	SIM	Site CONSULTA CNPJ – RF
04	Cópia do Contrato Social	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
28	Comprovação de Responsabilidade Técnica por venda de medicamentos e/ou vacinas (declaração do Médico Veterinário ou Certificado de Regularidade do CRMV) ou apresentação de cópia de carteira profissional para autônomos (consultórios);	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
07	Conta de Água ou Luz	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
15	Termo para cedência de uso do imóvel- somente quando o nome do proprietário no Carnê IPTU seja diferente do responsável pela empresa, e não exista um contrato de aluguel entre as partes.	SIM	Pasta Formulários e Declarações
RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO			
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
28	Comprovação de Responsabilidade Técnica por venda de medicamentos e/ou vacinas (declaração do Médico Veterinário ou Certificado de Regularidade do CRMV) ou apresentação de cópia de carteira profissional para autônomos (consultórios);	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE

18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	À CARGO DO SOLICITANTE
08	Alvará de Bombeiros ou Declaração de Isenção de Alvará de Bombeiros para empresas de Baixo Risco(ver modelo em Formulários e Declarações).	SIM	Pasta Formulários e Declarações
