



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	Clínica e consultório médico, psicologia, fonoaudiologia fisioterapia e nutrição INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES	Obrigatório	Onde Encontrar
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	Á 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
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	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	Á CARGO DO SOLICITANTE
77	Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
78	Programa de Controle de Saúde Ocupacional (PCMSO);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
07	Conta de Água ou Luz	SIM	Á 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
81	Planilha de auto inspeção preenchida, assinada com reconhecimento de firma (para as atividades de Fisioterapia (sem produção de lixo séptico), Psicologia, Fonoaudiologia (sem produção de lixo séptico), Nutrição e que possuam no local o Alvará de Bombeiros vigente.	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO			
01	Formulário Anexo II	SIM	Pasta Formulários e Declarações
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
18	Laudo de Limpeza da Cx água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
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

29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
77	Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
78	Programa de Controle de Saúde Ocupacional (PCMSO);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
81	Planilha de auto inspeção preenchida, assinada com reconhecimento de firma (para as atividades de Fisioterapia (sem produção de lixo séptico), Psicologia, Fonoaudiologia (sem produção de lixo séptico), Nutrição e que possuam no local o Alvará de Bombeiros vigente.	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO

—

