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	Comércio Varejista de Produtos de Higiene e Limpeza	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	Á CARGO DO SOLICITANTE
05	CPF ou RG do proprietário ou responsável.	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
07	Conta de Água ou Luz	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
85	Cadastro de Fornecedores e Clientes (com respectivos autorizações de funcionamento e/ou licenças sanitárias);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
20	Laudo de Controle de Pragas e Vetores(Validade de até 06 meses)	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
	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 dágua	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
	Observação: No momento da inspeção, bem como em qualquer etapa do processo de		
	licenciamento sanitário, a critério da autoridade de saúde pública e respeitando o		
	estabelecido na legislação vigente, poderão ser exigidos quaisquer outros documentos		
	pertinentes à atividade		