



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	HOSPEDAGEM DE ANIMAIS 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
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
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
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	Á CARGO DO SOLICITANTE
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
10	Licenciamento ambiental (Licença de operação emitida pela Sec. Municipal de meio ambiente).	0	Secretaria Municipal de Meio Ambiente
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
28	Comprovação de Responsabilidade Técnica por venda de medicamentos e/ou vacinas (declaração do Médico Veterinário ou Certificado de Regularidade do CRMV) ou	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

	apresentação de cópia de carteira profissional para autônomos (consultórios);		
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de serviços de saúde - RSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
30	Plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde – PGRSSS;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
10	Licenciamento ambiental (Licença de operação emitida pela Sec. Municipal de meio ambiente).	0	Secretaria Municipal de Meio Ambiente

—

—