



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	Transportadora de Medicamentos, produtos para saúde (correlatos), e equipamentos médicos e odontológicos	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
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
82	Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) emitido pela ANVISA*;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
84	Comprovação de Responsabilidade Técnica com registro do estabelecimento junto ao CRF/RS (certidão de Regularidade);	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
87	Manual de Boas Práticas e/ou Procedimento Operacional Padrão – POP's, das atividades desenvolvidas;	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
82	Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) emitido pela ANVISA*;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
84	Comprovação de Responsabilidade Técnica com registro do estabelecimento junto ao CRF/RS (certidão de Regularidade);	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

85	Cadastro de Fornecedores e Clientes (com respectivos autorizações de funcionamento e/ou licenças sanitárias);	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
87	Manual de Boas Práticas e/ou Procedimento Operacional Padrão – POP's, das atividades desenvolvidas;	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO

—