



## **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**

<b>Nº do formulário</b>	<b>ATIVIDADE DE CONDICIONAMENTO FÍSICO INICIAL, ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO OU ALTERAÇÃO DE ATIVIDADES</b>	<b>Obrigatório</b>	<b>Onde Encontrar</b>
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
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a atividade pretendida ou Curso Técnico;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
43	Cópia do Leiaute do Estabelecimento; ou foto ou desenho simples	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
<b>RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO</b>			
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
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a atividade pretendida ou Curso Técnico;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

---

---

---