



# VIGILÂNCIA SANITÁRIA ALVARÁ DE SAÚDE

Rua Ernesto Alves, 746 – Centro

Fone: (51) 3715 1546

e-mail: [vig\\_sanitaria@santacruz.rs.gov.br](mailto:vig_sanitaria@santacruz.rs.gov.br)

Central de Alvarás – SEDET

Avenida Independência, 100 – Centro Fone 3690 4134

e-mail: [alvaras@santacruz.rs.gov.br](mailto:alvaras@santacruz.rs.gov.br)

## DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA

Nº do formulário	LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA	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
116	Comprovação de Responsabilidade Técnica com registro do estabelecimento junto ao CRO/RS – Técnico de Prótese Dentária;	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
76	Registros de Treinamento de funcionários;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	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
116	Comprovação de Responsabilidade Técnica com registro do estabelecimento junto ao CRO/RS – Técnico de Prótese Dentária;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
29	Contrato com empresa responsável pela coleta, transporte, tratamento e destinação final de resíduos de	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

	serviços de saúde - RSS;		
76	Registros de Treinamento de funcionários;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
80	Relação dos funcionários (formação técnica, com respectivo registro no Conselho Profissional).	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
	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 estabelecimento na legislação vigente, poderão ser exigidos quaisquer outros documentos pertinentes à atividade.		

---

—

—