



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	SERVIÇOS DE ÓPTICA	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 d'água	SIM	Solicitar junto a uma Empresa Autorizada
144	Termo de responsabilidade técnica do profissional habilitado	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a atividade pretendida ou Curso Técnico;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
165	Livro de Registro para transcrição das receitas, com termo de abertura averbado pela autoridade sanitária	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
166	Contrato com empresa responsável pela coleta de resíduos gerados(se couber)	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
167	Lista de atividades desenvolvidas pelo estabelecimento.	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 d'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
144	Termo de responsabilidade técnica do profissional habilitado	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE
42	Cópia do Certificado de Curso Profissionalizante para a atividade pretendida ou Curso Técnico;	SIM	Á CARGO DO SOLICITANTE

165	Livro de Registro para transcrição das receitas, com termo de abertura averbado pela autoridade sanitária	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
166	Contrato com empresa responsável pela coleta de resíduos gerados(se couber)	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO
167	Lista de atividades desenvolvidas pelo estabelecimento.	SIM	Á CARGO SOLICITANTE	DO