



Prefeitura Municipal de Parai
Secretaria Municipal de Saude
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO

Transporte de Alimentos

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do documento do veículo.
- () Cópia do certificado de controle de pragas.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Parai, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraitinga
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
ÓPTICAS**

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ;
- () Cópia do contrato com Responsável Técnico;
- () Cópia do Diploma do Responsável Técnico;
- () Cópia da declaração de responsabilidade técnica do laboratório ótico responsável pela confecção dos óculos e/ou lentes;
- () Cópia do alvará de prevenção contra incêndios emitido pelo Corpo de Bombeiros;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraitinga, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraí
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
Indústrias de Alimentos

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do Contrato Social;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndios;
- () Cópia do certificado do curso de boas práticas para fabricação de alimentos;
- () Cópia do certificado de controle de pragas e vetores;
- () Cópia do certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água;
- () Cópia dos laudos de análises microbiológicas da água;(mesmo no caso de água tratada).

Nestes Termos
Pede Deferimento

Paraí, ____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraí
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
ACADEMIAS**

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ;
- () Cópia da carteira de classe do responsável técnico;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do certificado de controle de pragas.
- () Cópia do certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água emitido por empresa especializada, ou declaração de que não possui;
- () Cópia do alvará de prevenção contra incêndios emitido pelo Corpo de Bombeiros;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraí, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraí
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
Comércio de Alimentos/Serviços de Alimentação

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndios;
- () Cópia do certificado do Curso de Boas práticas para Serviços de Alimentação;
- () Cópia do Manual de Boa Práticas.
- () Cópia do certificado de controle de pragas e vetores;
- () Cópia do certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água ou declaração que não possui;

Nestes Termos
Pede Deferimento

Paraí, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraitinga
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
Serviços de Saúde

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia da carteira do conselho de classe do responsável técnico;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndios;
- () Cópia do certificado de controle de pragas e vetores;
- () Cópia do certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água ou declaração que não possui;
- () Cópia do contrato de recolhimento do lixo séptico, ou declaração que não produz;
- () Cópia do certificado de fuga de radiação de aparelhos de raios-x, quando for o caso.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraitinga, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraí
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
Estabelecimentos Beleza e Estética

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndios;
- () Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável;
- () Cópia do contrato de recolhimento de lixo séptico, quando for o caso;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraí, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraitinga
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
AMBULATÓRIO VETERINÁRIO/PET**

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ ou CPF;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia da carteira de registro profissional, Responsável técnico pelo estabelecimento, no CRMV;
- () Cópia do certificado do registro da empresa no CRMV/ RS;
- () Cópia do contrato de recolhimento do lixo séptico, ou declaração que não produz;
- () Cópia do alvará de prevenção e proteção contra incêndios;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraitinga, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraitinga
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
PISCINAS DE USO COLETIVO**

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ;
- () Cópia da carteira de classe do responsável técnico;
- () Cópia do contrato de responsabilidade técnica;
- () Cópia do alvará sanitário anterior;
- () Cópia do alvará de prevenção contra incêndios emitido pelo Corpo de Bombeiros;
- () Cópia dos laudos de análises microbiológicas da água;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraitinga, _____ de _____ de _____

Assinatura



Prefeitura Municipal de Paraitinga
Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância Sanitária

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO
Drogarias

I – IDENTIFICAÇÃO:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Atividade Principal: _____

Atividades Secundárias: _____

Responsável Técnico: _____ Conselho de Classe: _____

II – DOCUMENTAÇÃO:

- () Formulário de solicitação preenchido e assinado;
- () Cópia do CNPJ;
- () Cópia da carteira do conselho de classe do responsável técnico;
- () Cópia do certificado de regularidade junto ao CRF;
- () Cópia da AFE emitida pela ANVISA
- () Declaração das atividades a serem desenvolvidas pela drogaria
- () Cópia do certificado de Escrituração Digital;
- () Cópia do certificado de controle de pragas emitido por empresa habilitada;
- () Cópia do certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água emitido por empresa habilitada, ou declaração de que não possui;
- () Cópia do alvará de prevenção contra incêndios emitido pelo Corpo de Bombeiros;
- () Cópia do contrato de recolhimento do lixo séptico;
- () Guia para verificação das Boas Práticas Farmacêuticas em Drogarias, devidamente preenchido;

Nestes Termos

Pede Deferimento

Paraitinga, _____ de _____ de _____

Assinatura