



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DOCUMENTAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO

***CLIQUE EM CIMA PARA DIRECIONAR ATÉ A ATIVIDADE DESEJADA**

ESTETICISTA SEM PROCEDIMENTO INVASIVO	3
ESTETICISTAS COM PROCEDIMENTOS INVASIVOS;	4
AGROINDÚSTRIAS	5
CASAS DE APOIO E/OU ALBERGUES	6
CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO MÉDICO/ FONOAUDIOLOGIA/ NUTRIÇÃO/ ENFERMAGEM/ FISIOTERAPIA/ PSICOLGIA	7
CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO	8
CASAS DE FESTAS E EVENTOS.....	9
COMUNIDADE TERAPÊUTICA.....	10
COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE PRODUTOS MÉDICOS E PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO “IN VITRO” (CORRELATOS)	12
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE DE USO LEIGO.....	13
COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES	14
COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES	15
DROGARIAS.....	16
DROGARIAS - DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À ABERTURA DE PROCESSO PARA ALTERAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA.	18
DROGARIAS - DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À ABERTURA DE PROCESSO PARA ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL	19
ESTABELECIMENTOS QUE EXECUTAM PROCEDIMENTOS DE TATUAGENS E/OU COLOCAÇÃO DE ADORNOS	20
ESTABELECIMENTOS DE ALIMENTOS ESPECÍFICO DE AMBULANTES	21
ESCOLAS DE EDUCAÇÃO INFANTIL	22
ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS	23
HOTEL, MOTEL E/OU PENSÃO	24
PET SHOP	25
CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO VETERINÁRIO	26
INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS.....	27
LAVANDERIAS.....	29



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

COMÉRCIO DE ALIMENTOS EM FEIRAS, EVENTOS E/OU FESTIVAIS ABERTO AO PÚBLICO:	29
COZINHA INDUSTRIAL	30
LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA	31
ÓPTICAS	32
PISCINAS E/OU CLUBES ESPORTIVOS	34
POSTO DE COLETA	34
RESIDENCIAL TERAPÊUTICO	36
COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS	37
SUPERMERCADO, MERCADO, MINIMERCADO E/OU AÇOUGUE	38
RESTAURANTE, BAR, LANCHERIA, PADARIA, FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS, ARMAZÉM, SORVETERIA, PEIXARIA, LOJA DE CONVENIÊNCIA, COMÉRCIO VAREJISTA E DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS (INCLUSIVE BEBIDAS) E ESTABELECIMENTOS CONGÊNERES, COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS ...	39
SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO	41
SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA E TRATAMENTO DE ÁGUA	42
SALÃO DE BELEZA, CABELEREIRO, MASSOTERAPEUTA, ESTETICISTA, PODÓLOGO, MANICURE E PEDICURE E/OU DEPILAÇÃO	43
TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, SANEANTES DESINFESTANTES E/OU COSMÉTICOS	44
TRANSPORTE DE ALIMENTOS	45
VACINAÇÃO EXTRAMUROS 1º SOLICITAÇÃO	45
CLÍNICA DE VACINAÇÃO HUMANA	46



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**ATIVIDADES DE ESTÉTICA SEM PROCEDIMENTO INVASIVO E COM
PROCEDIMENTO INVASIVO:**

ESTETICISTA SEM PROCEDIMENTO INVASIVO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável, caso não tenha apresentado anteriormente.
- Somente para Massoterapeutas: uma foto 3x4, caso não tenha apresentado anteriormente;

OBS.: A necessidade de Certificado de Desinsetização e/ou Desratização será avaliada pelo (a) fiscal no momento da fiscalização.

- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ESTETICISTAS COM PROCEDIMENTOS INVASIVOS;

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92)
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento
- Pop descrevendo como são realizadas a limpeza e esterilização dos materiais
- Carteira ou comprovante de vacinação de Hepatite “B” e Tétano.
- Apresentar comprovação de realização de teste microbiológico da autoclave ou declaração de uso de material totalmente descartável;
- Cópia do PGRS;
- Declaração dos procedimentos de estética realizados no local.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário

AGROINDÚSTRIAS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia bloco de produtor rural com inscrição municipal;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Atestado de Cadastramento no Programa Estadual de Agroindústria familiar;
- Cópia do Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do comprovante de capacitação em Boas Práticas de Fabricação, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CASAS DE APOIO E/OU ALBERGUES

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Dec. 23.430/74, art. 91);
- Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 222/18;
- Planilhas de atividades diárias (lazer, cultura, esportiva, artística);
- Relação dos residentes, (em caso de adolescentes deve conter: grau escolar, nome da escola e atividade profissional);
- Relação dos funcionários e monitores por turno, carga horária e formação;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração do manipulador, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas e cardápio, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO MÉDICO/ FONOAUDIOLOGIA/ NUTRIÇÃO/
ENFERMAGEM/ FISIOTERAPIA/ PSICOLGIA
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (OBS.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço).
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento. Caso não produza, declaração de que não produz;
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais quando realizado procedimentos de esterilização, caso não tenha apresentado anteriormente;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Revisão anual da autoclave;

OBS. 1: Quando se tratar de consultório com uso de autoclave: teste microbiológico mensal da autoclave, conforme RDC 500 de 2010.

- Relação de procedimentos realizados, ou quando não realizado, declaração;
- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário

CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO 1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- No caso de clínica, Empresa Prestadora de Assistência Odontológica (EPAO), apresentar cópia do certificado de registro com o nome e o número do CRO do responsável técnico válido;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do contrato de recolhimento do lixo, caso não tenha apresentado anteriormente e cópia da última guia de pagamento ou comprovante de recolhimento do lixo, ou caso não produza, declaração de que não produz;
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Para serviços que utilizam equipamentos de RX intra-oral:
 - ✓ Levantamento Radio métrico (válido por 4 anos)
 - ✓ Certificado de Blindagem do Cabeçote no equipamento instalado (validade indeterminada)
 - ✓ Testes de Controle de Qualidade (válido por 2 anos). Atenção: somente serão aceitos laudos das empresas listadas em:<http://www.cevs.rs.gov.br/upload/arquivos/201707/20151522-empresas-de-radiometria-e-protecao-radiologica-sitecevs-19-07-2017.pdf>
 - ✓ Caso o estabelecimento não utilize equipamento radiológico, o profissional deverá fazer uma declaração de não uso.
 - ✓ Teste biológico mensal dos últimos 6 meses, ou se equipamento novo, testes desde a instalação. Portaria Estadual 500/2012;
- Comprovante de revisão anual de autoclave
- Cópia da ficha odontológica (ANAMNESE), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

CASAS DE FESTAS E EVENTOS

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatória a existência de Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92). Conforme o Parágrafo único, art. 461, deste decreto, é proibido o funcionamento do estabelecimento quando não dispuserem água em quantidade suficiente para suas finalidades;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do comprovante de pagamento da taxa de licenciamento sanitário

COMUNIDADE TERAPÊUTICA

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água). (Dec. 23.430/74, art. 91);
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe para RT e substituto;
- Cópia do Registro da entidade no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (COMDICA) no caso de atender crianças e adolescentes;
- Cópia do Plano de Cuidados Terapêuticos, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Comprovante de inscrição no CNESS, em caso renovação;
- Cópia do contrato com Responsável Técnico e Substituto;
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento. Caso não produza, declaração de que não produz;
- Relação de Residentes constando: nome, data de internação, data de nascimento, patologia e cidade de procedência;
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação, contrato);
- Cópia do Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, conforme RDC 216/04 e Portaria 78/09, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido a alteração do manipulador;
- Cópia habilitação profissional de nutricionista responsável pela alimentação;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE PRODUTOS MÉDICOS E
PRODUTOS PARA DIAGNÓSTICO DE USO “IN VITRO” (CORRELATOS)
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia da Carteira do Conselho Profissional do responsável técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente. Esse documento deverá, obrigatoriamente, conter a atividade a que se designa a responsabilidade técnica, bem como o endereço do local que deseja licenciamento sanitário;
- Cópia da AFE. Obs.: Na primeira inspeção será fornecido um relatório para peticionamento da Certificado de Autorização de Funcionamento (AFE). Base legal: Portaria 49/2018.
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE DE USO LEIGO
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Se a empresa comercializar produtos de uso não leigo (ver item XVIII do art. 2º da RDC 16/2014), deverá apresentar certidão de regularidade expedida pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico válida.
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;

- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui);
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**COMÉRCIO ATACADISTA (DISTRIBUIDORAS) DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE BELEZA E/OU SANEANTES
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui);
- Cópia da Inscrição Estadual (Secretaria da Fazenda), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Autorização de Funcionamento da Empresa – AFE – ANVISA;
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente. Esse documento deverá, obrigatoriamente, conter a atividade a que se designa a responsabilidade técnica, bem como o endereço do local que deseja licenciamento sanitário;
- Manual de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (Portaria 802/1998);
- Contrato de terceirização para o transporte e sua regularização junto ao órgão fiscalizador;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA, (Legislação 9782/99 e RDC 76/2008).
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

DROGARIAS

1ª SOLICITAÇÃO

- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019
- Cópia do Contrato Social e CNPJ;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;

- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimentos é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia válido;
- Cópia do plano de gerenciamento de resíduos e contrato com empresa que faz o recolhimento dos resíduos de saúde;
- Cópia do Manual de Boas Práticas Farmacêuticas.
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

RENOVAÇÃO

- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019;
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia válido;
- Para comercializar medicamentos que contenham substâncias constantes das Listas da Portaria MS 344/98, as drogarias deverão apresentar a Cópia do Certificado de Escrituração Digital, emitido pelo Sistema Nacional de Gerenciamento de Produtos Controlados - SNGPC, e o status de movimentação - comprovante de movimentação de estoque de medicamentos controlados.
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;
- Último comprovante do recolhimento dos resíduos de saúde;
- No caso de farmácia que dispõe de Serviço Farmacêutico de aplicação de vacinas, comprovar o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (nº CNES) e no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

DROGARIAS - DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À ABERTURA DE PROCESSO PARA ALTERAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA.

- Alteração de Representante Legal
- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019
- Cópia da Licença Sanitária do ano em exercício;
- Cópia do Contrato Social ou Ata de Constituição Registrada na Junta Comercial e suas Alterações.
- Alteração de Responsável Técnico



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, atualizado para o ano em exercício
- Cópia da Licença Sanitária do ano em exercício.
- Alteração de endereço
- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019
- Cópia do Contrato Social ou Ata de Constituição Registrada na Junta Comercial e suas Alterações;
- Cópia do documento de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ, com alterações;
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, atualizado e com as alterações;
- Comprovante (original) de pagamento da Taxa de Serviços de Saúde Pública, de valor correspondente ao ano em exercício;
- Cópia da Licença Sanitária do ano em exercício;
- Cópia do alvará de localização e funcionamento.

**DROGARIAS - DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA À ABERTURA DE PROCESSO
PARA ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL**

- Requerimento Padrão conforme ANEXO XVII DA PORTARIA SES Nº461/22019
- Cópia do Contrato Social ou Ata de Constituição Registrada na Junta Comercial e suas Alterações;
- Cópia do documento de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia, com alterações;
- Cópia da Licença Sanitária do ano em exercício.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**ESTABELECEMENTOS QUE EXECUTAM PROCEDIMENTOS DE TATUAGENS
E/OU COLOCAÇÃO DE ADORNOS**

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento. Caso não produza, declaração de que não produz;
- Cópia do POP descrevendo a lavagem e esterilização de materiais, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Termo de Responsabilidade para tatuagens e piercings (para menores de 18 anos), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);

**ESTABELECIMENTOS DE ALIMENTOS ESPECÍFICO DE AMBULANTES
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social ou Comprovante do MEI e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia da última conta de água da Corsan;
- Cópia do documento do veículo e trailer Atualizado (CRLV);
- POP descrevendo a higienização do reservatório de água do local de manipulação e da bombona de água do veículo e onde abastece o mesmo, caso não tenha apresentado anteriormente e/ou tenha ocorrido alterações;
- Cópia do Manual de Boas Práticas;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou caso tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Declaração da procedência e local de manipulação dos alimentos, anexando cópia do Alvará Sanitário dos fornecedores (quando se utiliza pão e carne);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ESCOLAS DE EDUCAÇÃO INFANTIL

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Dec. 23.430/74, art. 91);
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas e cardápio, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia da autorização de funcionamento emitida pelo Conselho Municipal de Educação e Parecer atualizado;
- Cópia do diploma do Responsável Técnico com formação Superior em pedagogia, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Declaração Responsabilidade Técnica pelas Ações Saúde. Admite-se como Responsável Técnico pela área de saúde do EEI profissionais com formação superior



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

em Enfermagem, Medicina, e Nutrição, sendo também admitidos profissionais com especialização em saúde pública, e profissionais da educação com especialização em saúde infantil;

- Lista constando o número de alunos por turno e faixa etária, quadro do corpo docente e funcionários.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

*****NO CASO DE TERCEIRIZAÇÃO DOS ALIMENTOS APRESENTAR O CONTRATO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO JUNTO AO ALVARÁ SANITARIO DA TERCEIRIZADA.**

**ESTABELECEMENTOS DE SERVIÇOS FUNERÁRIOS
1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento. Caso não produza, declaração de que não produz;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- POP descrevendo os procedimentos de limpeza das salas, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);

**HOTEL, MOTEL E/OU PENSÃO
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso a seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Dec. 23.430/74, art. 91);



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09).
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

PET SHOP

1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- RT responsável;
- Cópia do comprovante de cursos de banho e tosa;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

**CLÍNICA E/OU CONSULTÓRIO VETERINÁRIO
1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia da carteira de registro profissional do responsável técnico pelo estabelecimento, no CRMV;
- Cópia do certificado do registro da empresa no CRMV/ RS válido;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia da última guia de pagamento ou, caso não produza, declaração de que não produz;
- Descrição dos procedimentos realizados (vacinas, cirurgias, quimioterapia, Raio X e outros realizados), caso não tenha apresentado anteriormente ou caso tenha ocorrido alteração;
- Para aparelhos de Raio X Laudo Radio métrico atualizado, conforme Portaria 453/98;
- Cópia do teste microbiológico da autoclave mensal.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;
- Comprovante de revisão anual de autoclave

**INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água). (Dec. 23.430/74, art. 91);
- Cópia do Contrato de Coleta dos Resíduos de Serviços de Saúde com o último comprovante de recolhimento;
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida;
- Cópia do Contrato de Prestação de Serviço da Responsabilidade Técnica;
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pela 6ª CRS, caso não tenha apresentado anteriormente ou se for clínica nova ou tenha ocorrido reforma;
- Relação com os dados dos pacientes (data de nascimento, data de entrada, procedência, graus de dependência);
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação, contrato);
- Cópia Plano Atenção Integral à Saúde, RDC 283/04;
- Cópia Plano de Trabalho;
- Cópia Regimento de enfermagem (COREN), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cronograma de atividades conforme Plano de Trabalho;
- Cópia Plano de Atendimento Individual, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração do manipulador, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas e cardápio, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

LAVANDERIAS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Declaração de que não é Lavanderia Hospitalar, assinada pelo proprietário e autenticada.
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

**COMÉRCIO DE ALIMENTOS EM FEIRAS, EVENTOS E/OU FESTIVAIS ABERTO
AO PÚBLICO:**

1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui);
- Autorização do Departamento de Transito ou Secretaria da Indústria Comércio e Turismo para a realização do evento em via/prça/local público;
- Cópia de RG, CPF do responsável e/ou CNPJ da empresa organizadora do evento;
- Cópia do Alvará Sanitário válido DE CADA UMA DAS EMPRESAS PARTICIPANTES (food trucks..) do evento;
- Cópia da Licença de Transporte de Alimentos dos veículos (quando possuir);

OBS.: para empresas/food trucks de outros municípios: trazer cópia do Alvará Sanitário expedido pela vigilância sanitária de seu próprio município.

****PROTOCOLAR COM 10 DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO INÍCIO DO EVENTO**

COZINHA INDUSTRIAL

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92). Conforme o Parágrafo. Único, art. 461, deste decreto, é proibido o funcionamento do estabelecimento quando não dispuserem água em quantidade suficiente para suas finalidades;
- Cópia da carteira do Conselho Regional de Nutrição (CRN);
- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA
1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Comprovante de Responsabilidade Técnica, expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico, válido para o ano vigente.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário;

ÓPTICAS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do contrato com Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Diploma do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia da declaração de responsabilidade técnica do laboratório ótico responsável pela confecção dos óculos e/ou lentes, que comprovem a procedência dos óculos;
- Alvará sanitário do laboratório que confecciona as lentes;
- Listagem das atividades desenvolvidas pelo estabelecimento, assinada pelo Responsável Técnico;
- Uma foto 3x4 do Responsável Técnico em Óptica, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do último comprovante de residência do Responsável Técnico;
- Certificado de calibração do Lensômetro;
- Certificado de Desinsetização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**PISCINAS E/OU CLUBES ESPORTIVOS
1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui;
- Cópia do contrato de trabalho com o Responsável Técnico e certidão de ART (Químico, Farmacêutico Bioquímico, Biólogo), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Comprovante de manutenção de equipamentos, motores, etc. (pode ser declaração assinada pelo técnico responsável);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**POSTO DE COLETA
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia do Contrato Social ou declaração de firma individual, registrada na Junta Comercial ou e Cartório de Títulos e Documentos, devendo nele constar a existência de Posto de Coleta. No caso do Posto de Coleta não ser uma filial do laboratório, anexar contrato de prestação de serviço com o laboratório de apoio, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração
- Cópia do CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado expedido pelo Conselho de Classe do Responsável Técnico válido;
- Cópia do Alvará Sanitário válido do laboratório que o posto de coleta remete as amostras;
- Declaração do Responsável Técnico de que os Pop's das rotinas estão disponíveis no posto de coleta.
- Declaração do Responsável Técnico de que não são realizados exames no local, exceto testes de coagulação;
- Cópia do Comprovante de inscrição no CNESS, em caso de renovação;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Contrato com a empresa que faz o recolhimento dos resíduos de saúde e/ou último comprovante de recolhimento;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);

RESIDENCIAL TERAPÊUTICO

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (caso possua poço artesiano, deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água);
- Cópia do Certificado atualizado de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia do comprovante do último recolhimento realizado pela empresa, caso não produza, declaração de que não produz (RDC 222/18);



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Cópia da Certidão de Responsabilidade Técnica expedida pelo Conselho de Classe válida (Lei 11791/02);
- Cópia do projeto arquitetônico aprovado pela 6ª CRS, caso não tenha apresentado anteriormente ou em caso de reforma ou se for clínica nova;
- Relação com os dados dos pacientes (data de entrada, data de nascimento, procedência);
- Relação dos profissionais (dados dos profissionais, carga horária, turno, formação);
- Cópia Regimento Interno (atendimento clínico e psiquiátrico bem como as intercorrências clínicas e de emergência);
- Programa Terapêutico conforme (Lei 11791/02);
- Plano Terapêutico Individual (Lei 11791/02);
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração do manipulador, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas e cardápio, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);

- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatória a existência de Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92). Conforme o Parágrafo Único, art. 461, deste decreto, é proibido o funcionamento do Estabelecimento quando não dispuserem água em quantidade suficiente para suas finalidades;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

**SUPERMERCADO, MERCADO, MINIMERCADO E/OU AÇOUGUE
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatória a existência de Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92). Conforme o parág. único, art. 461, deste decreto, é proibido o funcionamento do estabelecimento quando não dispuserem água em quantidade suficiente para suas finalidades;
- Cópia do Atestado de Saúde Ocupacional dos manipuladores e/ou Atestado de Saúde do Proprietário;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

RESTAURANTE, BAR, LANCHERIA, PADARIA, FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS, ARMAZÉM, SORVETERIA, PEIXARIA, LOJA DE CONVENIÊNCIA, COMÉRCIO VAREJISTA E DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS (INCLUSIVE BEBIDAS) E ESTABELECIMENTOS CONGÊNERES, COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento;
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de Desinsetização e Desratização de estabelecimento que possua Alvará Sanitário válido (obs.: caso seja realizada por empresa com estabelecimento em outro município anexar cópia do respectivo Alvará Sanitário da empresa que realizou o serviço);
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria, ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de Limpeza do Reservatório de água (Poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água), ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatória a existência de Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92). Conforme o parág. único, art. 461, deste decreto, é proibido o funcionamento do estabelecimento quando não dispuserem água em quantidade suficiente para suas finalidades;
- Cópia comprovante de capacitação em Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia Manual de Boas Práticas, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (RDC 216/04 e Portaria 78/09);
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do documento do veículo (CRLV) atualizado, que será utilizado para transportar os saneantes desinfestantes;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia Certificado de Anotação de Função Técnica – AFT e Certificado de Registro do Responsável Técnico válido;
- Autorização de Funcionamento da FEPAM;
- POP – Memorial descritivo das atividades das Atribuições do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 322/18 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA, caso não tenha apresentado anteriormente.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA E
TRATAMENTO DE ÁGUA**
1º SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa; ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia da carteira Profissional do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do contrato de trabalho com o Responsável Técnico caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Comprovante da taxa quitada com o Conselho do Responsável Técnico;
- POP com descrição detalhada de todas atividades desenvolvida assinadas pelo responsável da empresa e responsável técnico e autenticada em todas as vias pelo RT, caso não tenha apresentado anteriormente;
- POP descritivo de como é realizado o tratamento de água e laboratórios que realizam as análises;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**SALÃO DE BELEZA, CABELEREIRO, MASSOTERAPEUTA, ESTETICISTA,
PODÓLOGO, MANICURE E PEDICURE E/OU DEPILAÇÃO**
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Certificado de limpeza do reservatório de água (poço artesiano deverá ter cópia das análises físico-químicas e microbiológicas da água) ou caso não possua poço artesiano e reservatório de água trazer declaração de que não possui. (Em edificações com mais de 4 pavimento é obrigatório o Reservatório de água, Dec. 23.430/74, art. 92);
- Cópia do Certificado ou Diploma do Responsável, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do contrato atualizada de recolhimento do lixo séptico ou do contrato com cópia do último comprovante de recolhimento . Caso não produza, declaração de que não produz;
- Somente para Massoterapeutas: uma foto 3x4, caso não tenha apresentado anteriormente;
- Somente para manicure: Dispor de autoclave para esterelização dos instrumentais(alicates, cuticuladores etc...) utilizados e Carteira ou comprovante de vacinação de Hepatite “B” e Tétano.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

OBS.: A necessidade de Certificado de Desinsetização e/ou Desratização será avaliada pelo (a) fiscal no momento da fiscalização.

TRANSPORTE DE MEDICAMENTOS, SANEANTES DESINFESTANTES E/OU COSMÉTICOS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social, se pessoa jurídica, ou Cópia do Estatuto registrado em cartório, se for o caso;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação
- Cópia Inscrição Estadual (Secretaria da Fazenda), caso não tenha apresentado anteriormente;
- Cópia do Certificado de Regularidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia ou Química (se saneantes ou cosméticos) válido;
- Cópia da publicação em Diário oficial da União, contendo o número da Resolução e data da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) e Autorização Especial (AE) atualizada, ou cópia da Resolução capturada no sítio eletrônico da ANVISA (www.anvisa.gov.br);
- Cópia do Manual de Boas Práticas de transporte de medicamentos, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração, (Resolução 329/MS/ANVS/99, Portaria Federal 802/98 e Resolução 433/05);
- Cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos, conforme RDC 306/04 ANVISA e Resolução RDC 358/05 CONAMA;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Descrição de todos os veículos próprios ou de terceiros sob sua responsabilidade disponibilizados pelos transportes. Essa descrição deve conter: Marca, modelo, ano e placas.
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

TRANSPORTE DE ALIMENTOS

1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO

- Requerimento
- Cópia do Termo de Inscrição da Secretaria Municipal da Fazenda se Autônomo ou cópia do Contrato social e CNPJ se Pessoa Jurídica, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia da Licença de transporte anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do documento do veículo (CRLV) atualizado;
- Em caso de transportar carga para estabelecimento (s) específico (s), apresentar cópia dos Alvará (s) Sanitário (s) atualizado (s) da (s) empresa (s).
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

VACINAÇÃO EXTRAMUROS 1º SOLICITAÇÃO

De acordo com a portaria SUS 145/2017, Art 10º

- Cópia da Licença Sanitária Vigente, obtida junto a vigilância sanitaria competente da área de jurisdição da sede do estabelecimento, constando a licença para vacinação extramuros esporádica.
- Cópia da certidão do responsável técnico pelo estabelecimento cadastrado em conselho profissional.
- Listagem de funcionários que irão atuar na atividade temporária, com nome completo, CPF e número de registro em conselho profissional.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

- Apresentação de um cronograma com o endereço do local onde será a atividade, data da realização da atividade e relação de profissionais que estarão atuando.
- Cópia do plano de gerenciamento de resíduos do estabelecimento de saúde onde conste o manejo e a destinação final dos resíduos provenientes da atividade extramuros.

**CLÍNICA DE VACINAÇÃO HUMANA
1ª SOLICITAÇÃO/RENOVAÇÃO**

- Requerimento
- Cópia do Contrato Social e CNPJ, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia RG e CPF Responsável Legal e do Responsável Técnico e um substituto, caso não tenha apresentado anteriormente ou tenha ocorrido alteração;
- Cópia do Alvará Sanitário Anterior, em caso de renovação;
- Cópia do Alvará dos Bombeiros;
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Certificado de limpeza e manutenção do ar condicionado, caso o serviço seja realizado por empresa ou POP descritivo da forma da limpeza e a periodicidade, caso realizada por conta própria ou caso não tenha ar condicionado no local, trazer declaração de que não possui;
- Cópia do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde –CNES;
- Cópia da capacitação dos profissionais envolvidos nos processos de vacinação;
- Cópia do pagamento da taxa de licenciamento sanitário

OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER DIGITALIZADOS EM FORMATO PDF E ENVIADOS PARA O E-MAIL: vigilancia.sanitaria@soledade.rs.gov.br

OS DOCUMENTOS SERÃO ANALISADOS E O CIDADÃO RECEBERÁ UM PROTOCOLO NO MESMO E-MAIL QUE ENVIOU OS DOCUMENTOS. O ALVARÁ SANITÁRIO SERÁ ENVIADO VIA E-MAIL APÓS A INSPEÇÃO SANITÁRIA.