



PREFEITURA DE
Guararema

VIGILÂNCIA SANITÁRIA – LICENÇA SANITÁRIA INICIAL – ALTO RISCO
(INDÚSTRIA, DEPÓSITOS DE MERCADORIAS, ARMAZÉNS GERAIS, TABACARIAS, FARMÁCIAS DE MANIPULAÇÃO)

FORMULÁRIO Nº 70

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____, abaixo assinado, residente na
Endereço: _____, nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Vem respeitosamente requerer:

LICENÇA SANITÁRIA INICIAL – ALTO RISCO

Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)

Nome: _____
Inscrição Municipal: _____ IE: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____, nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Atividades: _____

Documentos obrigatórios:

- Formulário nº 70;
- Formulário de Solicitação de Avaliação Físico Funcional de Projeto de Edificação de Estabelecimento de Interesse da Saúde (LTA) - Anexo 2 da Portaria CVS 10/2017, ou a que vier a substituí-la;
- Comprovante de Responsabilidade Técnica - ART - Anotação de Responsabilidade Técnica ou RRT - Registro de Responsabilidade Técnica;
- Memorial Descritivo do Projeto Arquitetônico da Edificação;
- Projeto Arquitetônico da Edificação (Jogos de Plantas, completos em PDF);
- Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária / Anexo III;
- Formulário de Atividade Relacionada aos Produtos de Interesse da Saúde – Sub anexo III.3;
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);
- Contrato Social Registrado na Jucesp – ME, EPP, entre outros;
- Documento de identificação do Responsável Legal com foto;
- Comprovante de Responsabilidade Técnica, emitida pelo conselho profissional competente;
- Comprovante de vínculo empregatício ou do comprovante de prestação de Serviço registrado em cartório quando caracterizar prestação de serviço.

Obs.: para o Formulário de Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária- acessar:
<https://cvs.saude.sp.gov.br/Formularios>

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente