



VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA INICIAL / RENOVAÇÃO / ALTERAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA DE ESTABELECIMENTOS COM EQUIPAMENTOS

FORMULÁRIO Nº 73

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 INICIAL RENOVAÇÃO DA LICENÇA
 ALTERAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA COM EQUIPAMENTOS

Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)

Nome: _____

Inscrição Municipal: _____ IE: _____ CNPJ: _____

Endereço: _____ nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Atividades: _____

Documentos obrigatórios:

- Formulário nº 73;
- Formulário de Equipamentos de Interesse da Saúde – Sub anexo III.2;
- Plano de Radioproteção – cópia com apresentação do original ou com autenticação digital;
- Programa de Garantia de Qualidade – cópia com apresentação do original ou com autenticação digital;
- Documento de identificação do responsável legal com foto;
- Comprovante de Responsabilidade Técnica, emitida pelo conselho profissional competente;
- Comprovante de vínculo empregatício ou 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.asp>

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente