



**REQUERIMENTO PADRÃO
LICENCIAMENTO SANITÁRIO SIMPLIFICADO**

IDENTIFICAÇÃO E LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA/ESTABELECIMENTO:		
RAZÃO SOCIAL/ NOME:		<input type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA <input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA
NOME FANTASIA:		
CNPJ / CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO:		TELEFONE(s):
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:	<input type="checkbox"/> SERVIÇO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SERVIÇO PRIVADO	<input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> FILIAL
E-MAIL (S) DA EMPRESA OU DOS RESPONSÁVEIS:		
RESPONSÁVEL LEGAL- RL:		
NOME:		
CPF:	RG:	
PROCURADOR (A) SE HOVER.	COM PROCURAÇÃO VÁLIDA?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
NOME:	RG:	CPF:
ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S) segundo a CNAE (IBGE):		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:	CNAE:	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:	CNAE:	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:	CNAE:	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:	CNAE:	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:	CNAE:	
SOLICITAÇÃO:		
<input type="checkbox"/> LICENÇA SANITÁRIA – INICIAL		
<input type="checkbox"/> LICENÇA SANITÁRIA – RENOVAÇÃO		
<input type="checkbox"/> INCLUSÃO DE ATIVIDADE QUAL: _____		
<input type="checkbox"/> EXCLUSÃO DE ATIVIDADE QUAL: _____		
<input type="checkbox"/> OUTROS (DESCREVER): _____		

NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO, DECLARANDO CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E ASSUMIR, CIVIL E CRIMINALMENTE, INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO E NOS DOCUMENTOS ANEXOS.

CAROEBE-RR, _____ DE _____ DE _____.

REQUERENTE
RESPONSÁVEL LEGAL OU RESPONSÁVEL TÉCNICO/ PROCURADOR (A).



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAROEBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DEVISA
RUA AMAZONAS, S/N, CENTRO, 69.378-000



ANEXO I

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA REQUERER O LICENCIAMENTO SANITÁRIO SIMPLIFICADO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS NO ANEXO II

- Requerimento Padrão (2 vias), preenchido e assinado pelo Proprietário ou Responsável Legal;
- Cópia do comprovante de pagamento do DAM – Documento de Arrecadação Municipal (exceto Setor Público e MEI);
- Cópia do RG e CPF do solicitante: Proprietário, Responsável Legal ou Procurador com cópia de Procuração registrada em cartório;
- Alvará de Localização e Funcionamento, para as atividades do Anexo II;
- Cópia RG, CPF e carteira do conselho de classe do Responsável Técnico, se houver;
- Comprovante de formalização jurídica com CNPJ, conforme o tipo, ou Profissional Liberal (exceto Setor Público);
- Cópia do Cartão de CNPJ emitida a no máximo 30 dias anteriores à solicitação (exceto Profissional Liberal);
- Cópia da Inscrição Estadual e Municipal, para CNPJ;
- Comprovante de endereço;
- Comprovante de locação do imóvel (se alugado);
- Cópia da Licença Sanitária Anterior (renovação);
- Relação de atividades econômicas exploradas no estabelecimento;
- Cópia do RG, CPF, Certificado de Habilitação e Declaração de Responsabilidade Técnica (em caso de estúdio de estética e cuidados com a beleza com realização de procedimentos invasivos, tatuagem e piercing e podologia);
- Relação nominal dos Recursos Humanos, constando: Nome, Função, Número do Registro no Conselho de Classe e Categoria, se houver (os comprovantes de qualificação serão verificados na inspeção/fiscalização), datada e assinada pelo solicitante;

Importante:

- 1) Os documentos deverão ser apresentados, obrigatoriamente, na sequência descrita acima e os documentos originais das cópias deverão ser apresentados para conferência;
- 2) O processo de licenciamento sanitário simplificado não será realizado na ausência de qualquer documentação obrigatória, em cada caso específico.

ITENS QUE SERÃO VERIFICADOS NA INSPEÇÃO/FISCALIZAÇÃO

- Comprovante de qualidade de ar em ambientes climatizados;
- Certificado de controle de pragas e vetores;
- Planilha de controle de limpeza de caixas d'água;
- Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros;
- Carteira de Saúde e Vacinação do requerente e dos funcionários;
- Manual de Procedimento Operacional Padrão, no caso de atividade de cuidados pessoais de estética e/ou embelezamento, serviços de piercing/tatuagem e manipulação de alimentos.



ANEXO II
ATIVIDADES ECONÔMICAS OBRIGADAS AO LICENCIAMENTO SANITÁRIO SIMPLIFICADO NO
ÂMBITO MUNICIPAL

CÓDIGO CNAE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DE ALTO RISCO
1053-8/00	Fabricação de sorvetes e outros gelados comestíveis
3600-6/02	Distribuição de água por caminhões
8122-2/00	Imunização e controle de pragas urbanas
8730-1/01	Orfanatos
8730-1/99	Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente
9609-2/06	Serviços de tatuagem e colocação de piercing

CÓDIGO CNAE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DE MEDIO RISCO "B"
3702-9/00	Atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes
3811-4/00	Coleta de resíduos não-perigosos
3812-2/00	Coleta de resíduos perigosos
3821-1/00	Tratamento e disposição de resíduos não-perigosos
3822-0/00	Tratamento e disposição de resíduos perigosos
4621-4/00	Comércio atacadista de café em grão
4622-2/00	Comércio atacadista de soja
4623-1/05	Comércio atacadista de cacau
4631-1/00	Comércio atacadista de leite e laticínios
4632-0/01	Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados
4632-0/02	Comércio atacadista de farinhas, amidos e féculas
4633-8/01	Comércio atacadista de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos
4633-8/02	Comércio atacadista de aves vivas e ovos
4634-6/01	Comércio atacadista de carnes bovinas e suínas e derivados
4634-6/02	Comércio atacadista de aves abatidas e derivados
4634-6/03	Comércio atacadista de pescados e frutos do mar
4634-6/99	Comércio atacadista de carnes e derivados de outros animais
4635-4/99	Comércio atacadista de bebidas não especificadas anteriormente
4637-1/01	Comércio atacadista de café torrado, moído e solúvel
4637-1/02	Comércio atacadista de açúcar
4637-1/03	Comércio atacadista de óleos e gorduras
4637-1/05	Comércio atacadista de massas alimentícias
4637-1/06	Comércio atacadista de sorvetes
4637-1/99	Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
4639-7/01	Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
4711-3/01	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios - hipermercados
4711-3/02	Comércio varejista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios – supermercados
4721-1/03	Comércio varejista de laticínios e frios



4721-1/04	Comércio varejista de doces, balas, bombons e semelhantes
4722-9/02	Peixaria
4724-5/00	Comércio varejista de hortifrutigranjeiros
4772-5/00	Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
4789-0/05	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
4789-0/99	Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente
5510-8/01	Hotéis
5510-8/02	Apart-hotéis
5510-8/03	Motéis
5590-6/99	Outros alojamentos não especificados anteriormente
5612-1/00	Serviços ambulantes de alimentação
5620-1/02	Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê
5620-1/03	Cantinas - serviços de alimentação privativos
5620-1/04	Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
8512-1/00	Educação infantil - pré-escola
8513-9/00	Ensino fundamental
8599-6/99	Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
8622-4/00	Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
8690-9/01	Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
8690-9/03	Atividades de acupuntura
8690-9/04	Atividades de podologia
8711-5/04	Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS
8711-5/05	Condomínios residenciais para idosos e deficientes físicos
8720-4/01	Atividades de centros de assistência psicossocial
8800-6/00	Serviços de assistência social sem alojamento
9312-3/00	Clubes sociais, esportivos e similares
9313-1/00	Atividades de condicionamento físico
9321-2/00	Parques de diversão e parques temáticos
9603-3/01	Gestão e manutenção de cemitérios
9603-3/02	Serviços de cremação
9603-3/03	Serviços de sepultamento
9603-3/04	Serviços de funerárias
9603-3/99	Atividades funerárias e serviços relacionados não especificados anteriormente
9609-2/05	Atividades de sauna e banhos
9609-2/07	Alojamento de animais domésticos



COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DO LICENCIAMENTO SANITÁRIO

ESTABELECIMENTO:

CNPJ:

NOME FANTASIA:

PROPRIETÁRIO:

RESPONSÁVEL LEGAL:

LOGRADOURO:

BAIRRO:

CEP:

ATIVIDADE(S) EXERCIDA(S) segundo a CNAE (IBGE):

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

CNAE:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

CNAE:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

CNAE:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

CNAE:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:

CNAE:

SOLICITAÇÃO:

- LICENÇA SANITÁRIA – INICIAL
 LICENÇA SANITÁRIA – RENOVAÇÃO
 INCLUSÃO DE ATIVIDADE QUAL: _____
 EXCLUSÃO DE ATIVIDADE QUAL: _____
 OUTROS (DESCREVER): _____

Caroebe/RR, ____/____/_____.

Responsável pelo recebimento

NOTA: Este comprovante reconhece o cumprimento das exigências documentais para abertura do processo de licenciamento sanitário.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAROEBE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - DEVISA
RUA AMAZONAS, S/N, CENTRO, 69.378-000