



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL- GRUPO DE ALIMENTOS - GA
TEL.: (79) 3254-4418 e-mail: vigisan@socorro.se.gov.br

DOCUMENTOS DE PROCESSO DE ABERTURA OU RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: _____	
FANTASIA: _____	CNPJ: _____
NÚMERO DA PASTA: _____ GA	CONTATO: _____

01- DOCUMENTOS CONSTITUTIVOS DA EMPRESA.

- Documento constitutivo da empresa: Contrato social () Requerimento de empresário
- CNPJ atualizado
- RG e CPF do responsável legal
- RG, CPF e Procuração – **(Contadores e Prepostos)**
- Taxa de Vigilância Sanitária
- Contrato da prestação de serviços e Licença Sanitária da prestadora de serviço **(Ref. Industrial, Rev. de água mineral, Distribuidoras de Alimentos)**

02- PROGRAMAS DA EMPRESA e DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)

- PGRS** - Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos – **(Empresas que geram resíduos)**
- POP** – Procedimento Operacional Padrão - **(Padaria, Indústria, Restaurantes, Lanchonetes e afins, Refeitório Industrial, Cozinha Industrial, Distribuidor de Alimentos,)**
- MANUAL DE BOAS PRÁTICAS (Padaria, Indústria, Restaurantes, Lanchonetes e afins, Refeitório Industrial, Cozinha Industrial, Distribuidor de Alimentos)**
- CERTIFICADO DE REGULARIDADE TÉCNICA**, expedido pelo conselho de classe. **(Empresas com RT)**
- Carteira do Conselho do R.T **(Empresas com RT)**

03- DOCUMENTOS DA EMPRESA

- Comprovante de endereço ou Contrato de locação da Empresa
- ASO** – Atestado de Saúde Ocupacional: Atualizado, expedido pelo Médico do Trabalho (NR 07).
- ASO** – Atestado de Saúde Ocupacional: Atualizado, expedido pelo Médico do Trabalho (NR 07) – **Empresas que manipulam alimentos. (Exames: Hemograma, Parasitológico de fezes, Pesquisa de Baar, Sumário de urina). Art. 22 da Lei Nº 1.468/2021**
- Certificado de Dedetização e Certificado de Desinfecção da caixa d'água com **cópia da licença sanitária atualizada da prestadora de serviço.**
- Laudo Técnico de Vistoria do Corpo de Bombeiros. () Contrato com a empresa coletora de resíduos sólidos com **cópia da Licença Sanitária atualizada da empresa** ou apresentar declaração de descarte do resíduo gerado. **(Empresas que geram resíduos).**
- Tabela com relação de todos os funcionários da empresa e função.
- Trazer licença sanitária original anterior.

OBS: TRAZER CÓPIA E ORIGINAL.

SÓ RECEBER A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO: _____ DATA: __ / __ / ____.

OBSERVAÇÃO: _____

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____ DATA: __ / __ / ____.