



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº PROCESSO INICIAL:

PROTOCOLO

RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (ALVARÁ)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ

NOME COMERCIAL (LETREIRO)

ENDEREÇO (RUA, Nº, COMPLEMENTO, BAIRRO)

TEL / CEL

E-MAIL

ATIVIDADE / ESPECIALIDADE

CLASSE:

A B
 C D
 E

RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nº REGISTRO CONSELHO

CONSELHO E REGIÃO (ESPECIFICAR)

REQUER:

- LICENÇA SANITÁRIA **INICIAL**
 RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA
 LICENÇA SANITÁRIA / MUDANÇA DE ENDEREÇO
 LICENÇA SANITÁRIA DE **VEÍCULO PLACA:** _____

- MUDANÇA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO
 OUTROS: _____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (FOTOCÓPIAS):

- ALVARÁ;
 CNPJ;
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA **TAXA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA** OU COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE ISENÇÃO;
 ÚLTIMA LICENÇA SANITÁRIA (Em caso de Renovação)
 LAUDO DE POTABILIDADE DA ÁGUA;

- CERTIFICADO DE LIMPEZA DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA; (*)
 CERTIFICADO DE CONTROLE DE PRAGAS COM ORDEM DE SERVIÇO;(*)
(*) **OS SERVIÇOS ACIMA DEVEM SER REALIZADOS POR FIRMA REGISTRADA NO INEA-RJ.**

LOCAL E DATA: PETRÓPOLIS, _____ de _____ de 20 _____.

ASSINATURA: