



PREFEITURA MUNICIPAL DE

ALFENAS

GESTÃO 2013-2016

Secretaria Municipal de Saúde

Divisão de Vigilância Sanitária

DOCUMENTOS PARA EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DE COMÉRCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO INICIAL:

1. Requerimento do Responsável legal do estabelecimento solicitando o Alvará Sanitário emitido pela Prefeitura de Alfenas;
2. Termo de Responsabilidade, quando necessário, preenchido e assinado pelo Responsável Técnico, conforme modelo VISA/ALFENAS (<http://www.alfenas.mg.gov.br/views/vigilanciasanitaria.aspx>);
3. Cópia da Carteira de Identidade Profissional do Responsável Técnico emitida pelo Conselho, se necessário;
4. Cópia da Carteira de Identidade e CPF do Responsável Legal;
5. Comprovação de vínculo empregatício do Responsável Técnico, se este não for sócio/ proprietário;
6. Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica - CRT, emitido pelo Conselho;
7. Cópia do Contrato Social da empresa registrado na Junta Comercial;
8. Cópia da inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
9. Cópia do Projeto Arquitetônico completo (planta baixa com cortes longitudinal e transversal, planta de situação, planta de cobertura e Memorial Descritivo de Acabamento), aprovado pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, e o respectivo **Parecer Técnico** (<http://www.alfenas.mg.gov.br/views/vigilanciasanitaria.aspx>);;
10. Cópia do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento **atualizado**;
11. Guia de Arrecadação Municipal (GAM) com a Taxa de Licença e Fiscalização de Higiene e Saúde **quitada**.

RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO:

1. Requerimento do Responsável legal do estabelecimento solicitando o Alvará Sanitário emitido pela Prefeitura de Alfenas;
2. Termo de Responsabilidade, quando necessário, preenchido e assinado pelo Responsável Técnico, conforme modelo VISA/ALFENAS (<http://www.alfenas.mg.gov.br/views/vigilanciasanitaria.aspx>) Se houve mudança. **Se não** houve, **apenas declarar**;
3. Cópia da Carteira de Identidade e CPF do Responsável Técnico/Legal. Se houve troca de responsável se houve alteração. **Se não** houve, **apenas declarar**;
4. Cópia do Contrato Social, se houve alteração. **Se não** houve, **apenas declarar**;
5. Cópia do Projeto Arquitetônico completo (planta baixa com cortes longitudinal e transversal, planta de situação, planta de cobertura e Memorial Descritivo de Acabamento), aprovado pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais e o respectivo **Parecer Técnico**, se houve alteração na área física. **Se não** houve, **apenas declarar**;
6. Cópia do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento **atualizado**;
7. Guia de Arrecadação Municipal (GAM) com a Taxa de Licença e Fiscalização de Higiene e Saúde **quitada**.

Obs.: O requerimento deverá estar acompanhado dos documentos e ser protocolado na Av. Governador Valadares, 121, centro, Alfenas, MG