



**DOCUMENTOS PARA EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DE
SERVIÇOS DE PRÓTESE DENTÁRIA**

ALVARÁ SANITÁRIO INICIAL:

1. Requerimento do Responsável Legal do estabelecimento solicitando o Alvará Sanitário emitido pela Prefeitura de Alfenas;
2. Termo de Responsabilidade Técnica, preenchido e assinado pelo Responsável Técnico, conforme modelo VISA/ALFENAS (<http://www.alfenas.mg.gov.br/views/vigilanciasanitaria.aspx>);
3. Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica – CRT, emitido pelo Conselho;
4. Cópia do Contrato Social da empresa registrado na Junta Comercial;
5. Cópia da inscrição do estabelecimento no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – CNPJ;
6. Cópia da Carteira de Identidade Profissional do Responsável Técnico, emitida pelo Conselho;
7. Cópia do Projeto Arquitetônico completo (planta baixa com cortes longitudinal e transversal, planta de situação, planta de cobertura e Memorial Técnico Descritivo), 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>);
8. Cópia do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento **atualizado**;
9. 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 Técnica, preenchido e assinado pelo Responsável Técnico, conforme modelo VISA/ALFENAS (<http://www.alfenas.mg.gov.br/views/vigilanciasanitaria.aspx>);
3. Cópia do Certificado de Responsabilidade Técnica – CRT, emitido pelo Conselho, atualizado;
4. Cópia do Contrato Social da empresa registrado na Junta Comercial, se houve alteração. **Se não** houve, **apenas declarar**;
5. Cópia da Carteira de Identidade Profissional emitida pelo Conselho, do Responsável Técnico, se houve alteração de RT;
6. Cópia do Projeto Arquitetônico completo (planta baixa com cortes longitudinal e transversal, planta de situação, planta de cobertura e Memorial Técnico Descritivo), 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**;
7. Cópia do Alvará de Licença para Localização e Funcionamento **atualizado**;
8. 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.