

REQUERIMENTO: Licença Inicial e Solicitações Diversas (Verso)

RECURSOS HUMANOS (DEMAIS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO LOCAL)

Nome completo	Função / Especialidade	Registro no Conselho

CONTABILIDADE RESPONSÁVEL

Nome Telefone
Contato E-mail

ASSINATURAS

Data Proprietário Responsável Técnico

DOCUMENTOS A SEREM ENTREGUES

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Este formulário, preenchido e assinado pelo Proprietário / Profissional (SEMPRE) e pelo Responsável Técnico (SEMPRE QUE HOVER) | () ART emitido pelo CREA |
| 2 <input type="checkbox"/> Cópia dos diplomas e certificados do profissional habilitado, com registro na Secretaria Estadual de Educação | () Memorial Descritivo das instalações, em folha A4 |
| 3A <input type="checkbox"/> Cópia da carteira de identificação do conselho regional / SC (ou Federal) de todos os profissionais que atuam no local | () Relatório Técnico das atividades, em folha A4 |
| 3B <input type="checkbox"/> Cópia da comprovação de especialização emitido pelo conselho regional / SC (ou Federal) de todos os profissionais que atuam no local | () Todos os documentos devem estar assinados pelo profissional habilitado |
| 4 <input type="checkbox"/> Cópia do contrato de trabalho do responsável técnico, com visto do respectivo conselho regional | () Havendo radiodiagnóstico, especificar a espessura da blindagem |
| 5 <input type="checkbox"/> Cópia do registro da responsabilidade técnica no estabelecimento, ou outro documento comprobatório de vínculo de responsabilidade (ART, CRT, DRT, AFT, CRQ) | 10A <input type="checkbox"/> Indústria de alimentos: Relação de produtos fabricados e sua respectiva documentação preenchida (Anexo X) |
| 6 <input type="checkbox"/> Cópia do contrato social (ou últimas alterações contratuais), ou Declaração de Firma Individual, ou Ata, ou Estatuto, registrado na Junta Comercial [] e respectivo Conselho Regional | 10B <input type="checkbox"/> Declaração dos tipos de produtos fabricados / transportados |
| 7A <input type="checkbox"/> Cópia do Cartão do CNPJ | 11 <input type="checkbox"/> Cópia dos licenciamentos e certificados de registro dos veículos |
| 7B <input type="checkbox"/> Cópia do RG (carteira de identidade) e do CPF | 12A <input type="checkbox"/> Ótica: Livro de registro para receitas de ótica, para autenticação + taxa para autenticação do livro |
| 8 <input type="checkbox"/> Protocolo GCIM (Regin) a ser aprovado, ou Alvará de Localização atualizado | 12B <input type="checkbox"/> Tatuagem / piercing: Livro de prontuário (Lei no 15.122/2010), para autenticação + taxa para autenticação do livro |
| 9A <input type="checkbox"/> 2 cópias do PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos do Serviço de Saúde) | 13 <input type="checkbox"/> Comprovante de recolhimento das taxas DAM emitidas pela Vigilância Sanitária de Joinville, em vias originais |
| 9B <input type="checkbox"/> Planta baixa ou croqui da área de manipulação | 14 <input type="checkbox"/> Cópia da autorização de funcionamento ou da petição e taxa autenticada, emitidos pela ANVISA - acessar www.anvisa.gov.br ou ligar para DVS/SC (48) 3251-7990 |
| 9C <input type="checkbox"/> Projeto Básico de Arquitetura (2 vias de cada documento listado): | 15 <input type="checkbox"/> Cópia do contrato de sublocação |
| () Planta baixa com layout, em escala 1:50 | 16 <input type="checkbox"/> Cópia do roteiro de autoinspeção SIERBP (sierbp.saude.sc.gov.br – entregar o resultado do preenchimento do formulário) |

SOMENTE PARA BAIXAS

- 16 Cópia do documento de baixa do Alvará emitido pela Prefeitura
- 17 Cópia da rescisão do contrato de trabalho assinado pelo empregador e pelo empregado (conforme Lei Federal 5991 de 1973) / Documento de transferência de uma filial para outra, emitido pela empresa
- 18 Relação do estoque de psicotrópicos, impresso em duas vias, e as chaves do armário (posição final do armário)
- 18A Baixa do SNGPC (somente para encerramento de armário)

SOMENTE PARA ATIVIDADES DE COLETA E ITENS PARA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (6212 / 6213 / 6214)

- 19 Outorga da Água (SDS – www.sds.sc.gov.br)
- 20 Cópia de Contrato de Prestação de Serviços (Condomínio X Empresa de análise físico-química) + Laudo de Água (atualizado)
- 21 Certificado de Responsabilidade Técnica emitido pelo Conselho Regional de Química – RT para o Condomínio

VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JOINVILLE

Centro de Atendimento ao Cidadão – Rua Doutor João Colin, 2719 – Santo Antônio – Joinville / SC – 89218-035
vigilanciasanitaria@joinville.sc.gov.br – (47) 3481-5100 – www.vigilanciasanitariajoinville.blogspot.com.br
www.joinville.sc.gov.br/institucional/ses/uvi