

SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO

I
D
E
N
T
I
F
I
C
A
Ç
Ã
O

FIRMA OU RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF

ÁREA DE INTERESSE À SAÚDE (M²)

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

PONTO DE REFERÊNCIA

TELEFONE

PROPRIETÁRIO /RESPONSÁVEL LEGAL

CPF /RG

RESPONSÁVEL TÉCNICO

CONSELHO

REGISTRO Nº

RAMO DE ATIVIDADE

SOLICITO

- Licença Inicial Mudança de endereço Mudança de Inscrição
- Renovação Mudança de Ativ. Econômica Outros: _____

ATENÇÃO

- ❖ Digitalizar os arquivos e enviar para o e-mail: sms_vigilanciasanitaria@sobral.ce.gov.br
- ❖ Os arquivos devem estar legíveis, preenchidos por completo, podendo ser em formato PDF ou imagem.
- ❖ A análise dos documentos ocorrerá em até 5 dias úteis após recebimento no e-mail.

DOCUMENTAÇÃO BÁSICA NECESSÁRIA

- Requerimento de Alvará Sanitário;
- CNPJ – Cadastro Nacional de Pessoa jurídica;
- Contrato Social ou Requerimento de Empresário ou ATA de constituição registrado na Junta Comercial – JUCEC e suas alterações se houver. Deverão constar claramente os objetivos das atividades que forem exercidas;
- RG e CPF do Responsável Legal;
- Certificado de Dedetização (feita por empresa habilitada/credenciada pela VISA);
- TCR devidamente preenchido (Termo de Ciência e Responsabilidade);
- Consulta de Viabilidade Locacional;
- Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros - Lei Estadual no 13.556/04.

DOCUMENTAÇÃO ADICIONAIS

- Estabelecimentos que exerçam atividades como: **RESTAURANTES – LANCHONETES – PADARIAS – SUPERMERCADOS – HIPERMERCADOS – INDÚSTRIAS/FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS – FORNECIMENTOS DE ALIMENTOS PREPARADOS** (marmitas, refeições e congêneres) devem incluir junto as demais documentações básicas:
- Manual de Boas Práticas de Manipulação de Alimentos e POP (Procedimento Operacional Padronizado) - RDC 216/2004 e RDC 275/02.
 - Lista de Frequência do Treinamento para Manipuladores de Alimentos.
 - Certificado de Limpeza da Caixa d'água (feita por empresa habilitada/credenciada pela VISA). Se o fornecimento da água for por fonte alternativa (poço, carro pipa, etc): Laudo da análise físico-químico e bacteriológico da água utilizada para o consumo – RDC 216/04.

Nesses termos, pede deferimento.

Sobral-CE

_____/_____/_____

Responsável Legal

Telefone da VISA - 3695-4187 / 88 99446-3756