

**ANEXO IV**

**29. COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS PARA SAÚDE (de uso médico/ ambulatorial/ hospitalar ou que dependam de assistência profissional para sua utilização)**

DOCUMENTOS	INCLUSÃO	RENOV.	ALT. END.	ALT. RESP. TÉC.	ALT. RAZÃO SOCIAL	ALT. SÓCIOS	BAIXA
Auto Declaração de Risco (Anexo III do Decreto Executivo Nº 16, de 02/02/2021).	X	X	X				
Cópia carteira profissional do responsável técnico	X			X			
Cópia da Autorização de Funcionamento de Empresa – AFE/ANVISA *A ser encaminhada junto à ANVISA, após inspeção sanitária. Protocolar na VISA Municipal cópia da publicação no D.O.U. para compor documentação inicial e posterior emissão da Licença Sanitária.	X		X		X		
Cópia da Inscrição Estadual	X				X		
Cópia da rescisão de contrato com responsável técnico				X			
Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável legal e sócios	X				X	X	
Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	X		X		X		
Cópia do certificado de controle integrado de pragas e vetores, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço.	X	X	X				
Cópia do certificado de inscrição ou de regularidade da empresa junto ao conselho de classe ao qual está inscrito o responsável técnico	X	X	X				
Cópia do certificado de limpeza de caixa d'água ou nota fiscal de compra caso o reservatório seja novo, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço.	X	X	X	X	X		
Cópia do certificado de limpeza do ar condicionado ou nota fiscal de compra caso o aparelho seja novo.	X	X	X				
Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários	X	X	X	X	X	X	X
Cópia do contrato social, requerimento de empresário e alterações (para as renovações, apresentar somente as alterações)	X		X		X		
Cópia do documento de Licenciamento Sanitário anterior		X					
Croqui da área física da (s) sala (s): desenho interno do estabelecimento com a área total em M².	X		X				
Declaração de responsabilidade técnica (Caso proprietário ou sócio-proprietário)	X			X			
Documento de Licenciamento Sanitário atual, original			X	X	X		X
Ficha de Inscrição Declarada - FID 2 em 01 via (Renovações e Alterações se houver Alteração de Responsável Técnico, Sócio e Razão Social) (Anexo VII do Decreto Executivo Nº 16, de 02/02/2021).			X	X			
Requerimento Padrão (Anexo VI do Decreto Executivo Nº 16, de 02/02/2021).	X	X	X				X

❖ **A AUTORIDADE SANITÁRIA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES.**

❖ **REQUERIMENTO PADRÃO, AUTO DECLARAÇÃO DE RISCO E FID 2 DISPONÍVEIS EM [www.santamaria.rs.gov.br](http://www.santamaria.rs.gov.br)**

❖ **APÓS PROTOCOLAR OS DOCUMENTOS, ACOMPANHE SEU PROCESSO ATRAVÉS DO SITE.**