



REQUERIMENTO PARA ALVARÁ SANITÁRIO INICIAL OU RENOVAÇÃO
REQUERIMENTO DECLARAÇÃO OU DISPENSA DE ALVARÁ SANITÁRIO

ATENÇÃO: PREENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

1 – NATUREZA DA SOLICITAÇÃO

ALVARÁ SANITÁRIO INICIAL <input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO <input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO/DISPENSA DE ALVARÁ SANITÁRIO <input type="checkbox"/>	OUTROS.QUAL _____ <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

2 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (Responsável legal da Empresa conforme Contrato Social):

NOME		CPF / CNPJ
ENDEREÇO COMPLETO		CEP
TEL. COMERCIAL	TEL. CELULAR	EMAIL:

3 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO/ATIVIDADE

NOME /RAZÃO SOCIAL		
NOME FANTASIA		
ENDEREÇO COMPLETO		CEP
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO	RAMO DA ATIVIDADE	
Nº DO ALVARÁ SANITÁRIO ANTERIOR	PROJETO ARQUITETÔNICO APROVADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO NÃO SE APLICA	CNAE DA ATIVIDADE PRINCIPAL

4 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

NOME		
ENDEREÇO COMPLETO		CEP
E-MAIL	TELEFONE	
IDENTIDADE	CPF	CONTATO WHATSAPP

5 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (quando for o caso)

NOME		
ENDEREÇO COMPLETO		
HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA	Nº REGISTRO E CONSELHO	TELEFONE

6 - DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA/PRAZO

PARA ABERTURA DO PROCESSO, O REQUERENTE DEVERÁ APRESENTAR TODOS OS DOCUMENTOS NO ATO DE ABERTURA CONFORME MANUAL DE PROCEDIMENTOS ALVARÁ SANITÁRIO. O ACESSO AO MANUAL E OUTRAS INFORMAÇÃO ESTÃO DISPONÍVEIS NO LINK <https://www.timoteo.mg.gov.br/58/alvara-sanitario> O TEMPO NECESSÁRIO PARA ANÁLISE DOS PROCESSOS DE ALVARÁ SANITÁRIO INICIAL OU RENOVAÇÃO (ABERTURA AO ENCERRAMENTO DO PROCESSO), É DE 120 DIAS CORRIDOS. O REQUERIMENTO PARA DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE ALVARÁ (DOMICÍLIO FISCAL), É DE 05 (CINCO) DIAS PARA O ENCERRAMENTO A PARTIR DO RECEBIMENTO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA. DURANTE A INSTRUÇÃO DO PROCESSO PODERÃO SER SOLICITADOS DOCUMENTOS COMPLEMENTARES, CASO NECESSÁRIO

7 - ASSINATURAS

O REQUERENTE DECLARA: CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARO ASSUMIR A RESPONSABILIDADE TÉCNICA E/OU LEGAL DO ESTABELECIMENTO ACIMA IDENTIFICADO, COM O COMPROMETIMENTO DE PRESTAR ASSISTÊNCIA EFETIVA E DIÁRIA. QUE TODAS AS INFORMAÇÕES E DOCUMENTOS QUE INSTRUEM O PRESENTE PROCESSO SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, E QUE RESPONDERÁ PESSOALMENTE, NOS TERMOS DA LEI, POR OMISSÕES E FATOS CONTROVERSOS QUE VENHAM A SER POSTERIORMENTE APURADOS.

DATA	ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO (quando for o caso)
------	-----------------------------------	---