FORMULÁRIO

SOLICITAÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO

Requerente:
Beneficiário:
Atividade:

Veterinários/Agropecuárias	Documento Entregue	Não se aplica
Comprovante CNPJ	( )	( )
Contrato de prestação de serviço entre a empresa e o profissional;	( )	( )
ART – Anotação de Responsabilidade Técnica do responsável;	( )	( )
Declaração de limpeza e manutenção do filtro de climatizadores de ambientes climatizados (Plano De Manutenção, Operação E Controle – PMOC; quando aplicável e em caso de possuírem equipamentos de potência acima de 5 TR (15.000 kcal/h = 60.000 BTU/H), deverão manter um responsável técnico habilitado);	( )	( )
Declaração de destino final dos resíduos de saúde e Plano de Gestão de Resíduos de Serviços da Saúde (PGRSS);	( )	( )
Declaração de uso da captação de esgoto do SAMAE ou de utilização de tanque séptico e filtro anaeróbio conforme NBR-ABNT nº 7229 e nº 13969;	( )	( )
Declaração ou certificado de limpeza de caixa-d'agua.	( )	( )

Declaro, sob as penas da Lei, que são verdadeiras as informações aqui prestadas.

Campos Novos/SC, _____ de _____ de _____

_____

Nome:

CPF: