



FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO

Requerente:
Beneficiário:
Atividade:

Asilos, Orfanatos, Igrejas, Creches Públicas, Escolas Públicas e similares	Documento Entregue	Não se aplica
Comprovante CNPJ	()	()
Declaração ou certificado de dedetização e desratização (Se houver depósito)	()	()
Carteira de saúde de todos os manipuladores de alimentos (estabelecimentos que produzam alimentos e bebidas);	()	()
Declaração ou certificado de limpeza de caixa-d'água;	()	()
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);	()	()
ART do responsável técnico (mercados que tenham açougue tipo A).	()	()
Declaração sobre origem da água e laudo de qualidade, caso seja estabelecimento localizado em área rural ou que utilize poço artesiano.	()	()

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

Campos Novos/SC, _____ de _____ de _____

Nome:

CPF: