



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua 10 de Abril, 629 - Centro - Artur Nogueira - SP - CEP 13160-000

CNPJ 45.735.552/0001-86 Fone/Fax (19) 3827-9700

e-mail: contato@arturnogueira.sp.gov.br

site: www.arturnogueira.sp.gov.br

**CNAE Fiscal: 4645-1/01 - Comércio Atacadista de instrumentos e matérias para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**

**DOCUMENTOS PARA FINS DE EMISSÃO DE LTA - LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO (ANEXO):**

**DOCUMENTOS PARA FINS DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO:**

- 2 Vias do ANEXO XI - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA solicitando Licença de Funcionamento Inicial;
- 2 Vias do Formulário SUB-ANEXO XI-C ATIVIDADE RELACIONADA A PRODUTOS DE INTERESSE À SAÚDE;  
(Os formulários estão disponíveis no site: <http://www.cvs.saude.sp.gov.br/formularios.asp>)
- 2 Vias quitadas do Bloqueto bancário referente a Taxa de Fiscalização (R\$ 523,05)
- Cópia simples do CNPJ;
- Cópia simples do Contrato Social ou Requerimento de Empresário;
- Cópia simples da Declaração de Enquadramento da Empresa;
- Cópia simples da Inscrição Municipal;
- Cópia simples da Inscrição Estadual;
- Cópia simples do Alvará Municipal;
- Cópia da documentação do responsável legal RG e CPF;
- Cópia autenticada da Procuração do Proprietário - quando o Formulário de Informações em Vigilância Sanitária estiver assinado pelo procurador (juntamente com cópia da documentação do procurador, RG e CPF);
- Cópia dos Contratos de Serviços Terceirizados e da Licença de Funcionamento das Contratadas, quando for o caso (PCMSO, Controle de Pragas, etc.);
- Cópia do documento do responsável técnico RG, CPF e Carteira do Conselho;
- Cópia do documento de comprovação do vínculo empregatício do responsável técnico (Cópia das páginas da foto, identificação e contrato ou, cópia do contrato de trabalho registrado em Cartório de títulos e documentos). Fica dispensada a apresentação deste documento quando o responsável técnico for proprietário/sócio do estabelecimento (1);
- Cópia da Certidão de Regularidade emitida pelo CRF (Conselho Regional de Farmácia);
- Manual de Boas Práticas operacionais.
- PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional);