



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

(Berço da Amizade)

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua 10 de Abril, 629 - Centro - Artur Nogueira - SP - CEP 13160-162

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: 8640-2/02**

**LABORATÓRIOS CLÍNICOS**

### DOCUMENTOS PARA FINS DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO:

- 2 Vias do ANEXO V - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA solicitando Licença de Funcionamento Inicial;
- 2 Vias do Formulário SUBANEXO V.1 ATIVIDADE RELACIONADA À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE;  
(Os formulários estão disponíveis no site: <http://www.cvs.saude.sp.gov.br/formularios.asp>)
- Cópia do boleto bancário e do comprovante de pagamento da Taxa de Fiscalização (R\$ 200,00);
- 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 Estadual;
- Cópia simples da Inscrição 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 - 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;
- Cópia do documento do responsável técnico (RG, CPF e Carteira do Conselho);
- Comprovante de responsabilidade técnica, quando emitida pelo conselho profissional competente.
- 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;
- PPR (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional);
- RELAÇÃO DOS EXAMES REALIZADOS, DISCRIMINANDO AQUELES TERCEIRIZADOS POR LOCAL DE EXECUÇÃO (em conformidade com os apêndices da Portaria CVS 01 de 18/01/2000);
- Manual de Rotinas e Procedimentos de acordo com as atividades realizadas e procedimentos envolvidos.
- Programa de Garantia de Qualidade- Cópia
- LTA - LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO



### DEPARTAMENTO DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Rua João Bombo, S/N, Itamaraty, Artur Nogueira/SP CEP: 13.163-570

*Vigilância Epidemiológica* Fone: (19) 3827-3846 | *Vigilância Sanitária* Fone: (19) 3827-3846

email: vig.epidemiologica@arturnogueira.sp.gov.br|vigilanciasanitaria@arturnogueira.sp.gov.br