



## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARTUR NOGUEIRA

*(Berço da Amizade)*

“PAÇO MUNICIPAL PREFEITO JACOB STEIN”

Rua 15 de Novembro, nº 1.400 - Artur Nogueira - SP - CEP 13.165-025

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 - FARMÁCIAS**

#### DOCUMENTOS PARA FINS DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO:

- 2 Vias do ANEXO III - FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA solicitando Licença de Funcionamento Inicial;
- 2 Vias do Formulário SUBANEXO III.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;
- 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; (DEDETIZAÇÃO, LIMPEZA CAIXA D'ÁGUA E LAUDO BOMBEIRO);
- 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);
- Manual de Rotinas e Procedimentos de acordo com as atividades realizadas e procedimentos envolvidos.
- Auto declaração de conformidade físico funcional (Modelo Anexo I, Comunicado CVS 15/2023);
- Projeto Arquitetônico Simplificado (PAS).



#### **DEPARTAMENTO DE SAÚDE - VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Av. Doutor Fernando Arens, 631 - Centro, Artur Nogueira/SP CEP: 13.163-006

Vigilância Epidemiológica | Vigilância Sanitária Fone: (19) 3827-9013

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