

**Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público**

**"CHECK-LIST" DE DOCUMENTOS PARA LIBERAÇÃO DE ALVARÁ  
SANITÁRIO – RENOVAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL/FANTASIA** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ **MUNICÍPIO:** \_\_\_\_\_

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS**

**Indústrias, distribuidoras, transportadoras e veículos para transportes**

**\* Apresentar cópias dos seguintes documentos:**

( ) Contrato de Trabalho do(s) responsável(s) técnico(s), quando este não fizer parte do quadro social da empresa e houver ocorrido mudança de responsável técnico;

( ) Documento emitido pelo conselho profissional CRF (Conselho Regional de Farmácia) atribuindo responsabilidade técnica pelo estabelecimento (lei Federal nº 6839/80);

( ) Certificado de conformidade do corpo de bombeiros ( Lei Estadual nº16.140/2007, art.128);

( ) Licença Ambiental

( ) Certidão de Uso do solo ou Declaração

( ) licenciamento de veículos (para transportadora e veículos para transporte)

( ) Comprovante de endereço.

\_\_\_\_\_  
CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

**Recebido/FISCAL:** \_\_\_\_\_ **DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_