

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

CHEK-LIST PARA RENOVAÇÃO DE INDUSTRIAS DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PARA FINS ESPECIAIS

**RAZÃO SOCIAL:** \_\_\_\_\_

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

**ATIVIDADE:** \_\_\_\_\_

**Industria de alimentos e Industria de alimentos para fins especiais**

**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 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
- Comprovante de endereço.

**\*Será realizado inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

**Indústria de alimentos para fins especiais, distribuidora, transportadora , veículos para transporte.**

**\* 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 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)
- Requerimento de solicitação de Alvará Sanitário, preenchido e assinado Obs: o formulário encontra-se no site [www.visa.goias.gov.br](http://www.visa.goias.gov.br) e na recepção de atendimento ao público da unidade;
- Comprovante de endereço.

**\*Será realizado inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

**Obs.:** \_\_\_\_\_

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

**DATA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_