

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

CHEK-LIST PARA RENOVAÇÃO DE COSMÉTICOS E SANEANTES

**RAZÃO SOCIAL/** \_\_\_\_\_

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

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

**Empresa de Cosméticos e Saneantes  
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 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.

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

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

\_\_\_\_\_

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

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