

Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
Coordenação de Atendimento ao Público

CHEK-LIST PARA ABERTURA DE CONSULTÓRIO VETERINÁRIO

RAZÃO SOCIAL/_____

CNPJ: ____ . ____ . ____ / ____ - ____ MUNICÍPIO: _____

CONSULTÓRIO VETERINÁRIO

*** Apresentar seguintes documentos (cópias autenticadas ou documentos originais):**

- Documentos Pessoais (RG e CPF)
- Certidão de Regularidade Técnica do Conselho de Classe
- Certificado do corpo de bombeiros
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde
- Projeto Básico de Arquitetura aprovado
- Comprovante de endereço

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

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____