

Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
Coordenação de Atendimento ao Público

CHEK-LIST PARA RENOVAÇÃO DE SALA DE VELÓRIO

RAZÃO SOCIAL/_____

CNPJ: __. __. __/____ - __MUNICÍPIO: _____

SALA DE VELÓRIO

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

- Contrato Social (somente se Houver Alteração, novo contrato deverá ser apresentado)
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Certificado do corpo de bombeiros
- 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: ____/____/____