



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

TATUAGEM E PIERCING

\* **Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- ( ) Projeto arquitetônico com ART, aprovado pela SUVISA, mediante a taxa específica.
- ( ) Certidão de Uso do Solo emitida pela Prefeitura
- ( ) Cópia do Contrato Social, se Pessoa Jurídica (PJ)
- ( ) Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) do requerente
- ( ) Comprovante de endereço do estabelecimento
- ( ) Contrato de trabalho com o Responsável Técnico (RT), quando este não fizer parte do quadro social da empresa
- ( ) Comprovante de participação em cursos de no mínimo 20h, com os assuntos: a) controle de infecção; b) limpeza e desinfecção de superfície; c) biossegurança; d) gerenciamento de resíduos; e) reprocessamento de artigos
- ( ) Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros

**Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário (Conforme Portaria MS Nº 2048/2002).**

**Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos.**

**Documentos com data de validade expirada não serão aceitos**

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

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_