



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE GUAPORÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Sr(a). \_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GUAPORÉ

Protocolo nº \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Incr. Munic.: \_\_\_\_\_

Servidor: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, abaixo assinado, vem  
respeitosamente por intermédio deste requerer \_\_\_\_\_ DE  
ALVARÁ SANITÁRIO, conforme informações preenchidas nos quadros abaixo.

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA**

**RAZÃO SOCIAL:**

**AVENIDA/RUA:**

**Nº:**

**COMPL.:**

**BAIRRO:**

**TELEFONE:**

**CELULAR:**

**CNPJ:**

**EMAIL:**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:**

**ATIVIDADE PRINCIPAL:**

**ATIVIDADES SECUNDÁRIAS:**

**DOCUMENTAÇÃO ANEXA**

**CONTRATO SOCIAL**

Sim  Não

**CÓPIA DE RG E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL**

Sim  Não

**DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Sim  Não

**CÓPIA DO DIPLOMA E CARTEIRA DO CONSELHO PROFISSIONAL**

Sim  Não

**CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURIDICA (CNPJ)**

Sim  Não

**INSCRIÇÃO ESTADUAL (IE)**

Sim  Não

**ALVARÁ DE COMBATE E PREVENÇÃO CONTRA INCENDIO (PPCI)**

Sim  Não

**COMPROVANTE DE DEDETIZAÇÃO**

Sim  Não

**CERTIFICADO DE HIGIENIZAÇÃO DE RESERVATÓRIO DE ÁGUA**

Sim  Não

**CÓPIA DO CONTRATO DE RECOLHIMENTO DE RESÍDUOS**

Sim  Não

Declarações falsas ou inexatas constituem ilícito penal, Artigo 299 do Código Penal a  
apresentação de documentos falsos ou inexatos constitui crime fiscal.

Guaporé, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico

\_\_\_\_\_  
Requerente