

AVISO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

O Setor de Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde de Cacique Doble comunica aos Mercados, Padarias/Confeitarias, Açougues, Comércio Ambulantes, Depósitos de bebidas, Lancherias, Bares, Restaurantes, Hotéis, Agropecuárias, Escolas de Educação Infantil e de Ensino Fundamental, Creches, Agroindústrias, Salões de Beleza, Clínica Médica sem Procedimento, Consultório Odontológico, Consultório Veterinário, Consultório de Psicologia, Consultório Médico, Fisioterapia e Drogarias **que durante o mês de março** estará recebendo o **REQUERIMENTO** contendo todos os dados dos respectivos estabelecimentos para solicitação do **ALVARÁ SANITÁRIO**.

Lembramos que o envio do requerimento (**modelo em anexo**) solicitando o **Alvará Sanitário** é obrigação de cada estabelecimento, sendo realizado uma vez ao ano, cabe ressaltar também que a fiscalização não prevê dia nem hora e terá livre acesso quando no exercício de suas atribuições, podendo utilizar-se de todos os meios necessários à avaliação sanitária. Maiores esclarecimentos poderão ser feitos através dos seguintes contatos:

Telefones: 54 3552 1222 ou 1141

E-mail: vigilanciasanitariacacique@hotmail.com

Cacique Doble, Fevereiro de 2017.

DAIANE FÁTIMA FORTUNA
Fiscal Sanitária

JOSIMAR NAVARINI
Secretário Municipal de Saúde

Modelo de requerimento

Ao:
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Secretaria Municipal de Saúde
Cacique Doble -RS

REQUERIMENTO

Eu, _____ responsável pela empresa _____ com sede em Cacique Doble – RS, no endereço _____, telefone _____, devidamente inscrita no CNPJ sob o número _____ com atividade principal de _____, neste ato pelo responsável técnico titular o Sr. (A) _____, inscrição do CPF nº. _____ e portador da cédula de identidade civil nº. _____ Vem respeitosamente requer que seja fornecido o Alvará Sanitário para os estabelecimento acima citado do ano de _____.

Nestes Termos
Pede E. Deferimento.

Cacique Doble, _____ de _____.

RESPONSÁVEL TÉCNICO