



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: ____ / ____ / ____