

**Superintendência de Vigilância em Saúde
Gabinete
Coordenação de Atendimento ao Público**

CHEK-LIST PARA ABERTURA DE ÓPTICAS

RAZÃO SOCIAL/ _____

CNPJ: ____ . ____ . ____ / ____ - ____ MUNICÍPIO: _____

Comércio de Artigo ópticos (Ópticas)

- Contrato social
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato de Trabalho do(s) responsável(s) técnico(s), quando este não fizer parte do quadro social da empresa e houver ocorrido mudança de responsável técnico;
- Anuidade do conselho de Optometria
- Certificado do curso de Optometria
- Certificado de conformidade do corpo de bombeiros (Lei Estadual nº16.140/2007, art.128);
- Projeto Básico de Arquitetura Aprovado junto à Coordenação de Avaliação de Projetos Arquitetônicos da SUVISA.
- Anotação de Responsabilidade Técnica ART de execução do Projeto Aprovado.
- Comprovante de endereço.

***Será realizado inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário.**

OBS.: _____

CONFERIDO POR: _____

DATA: ____ / ____ / ____

Site: suvisa@gmail.com