

Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público

CHEK-LIST PARA ABERTURA DE SALA DE VELÓRIO

RAZÃO SOCIAL/\_\_\_\_\_

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

SALA DE VELÓRIO

**\* Apresentar seguintes documentos (cópias autenticadas ou documentos originais):**

- Contrato Social
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Certificado do corpo de bombeiros
- Projeto Básico de Arquitetura aprovado
- Comprovante de endereço

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

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

\_\_\_\_\_

CONFERIDO POR: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_