

Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gabinete  
Coordenação de Atendimento ao Público

CHEK-LIST PARA RENOVAÇÃO DE CONSULTÓRIO VETERINÁRIO

RAZÃO SOCIAL/\_\_\_\_\_

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

CONSULTÓRIO VETERINÁRIO

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

- Documentos Pessoais (RG e CPF)
- Certidão de Regularidade Técnica do Conselho de Classe
- Certificado do Corpo de bombeiros
- Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (se Houver Alteração, novo plano deverá ser apresentado)
- 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_