



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

ABERTURA

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

SALA PARA VELÓRIO

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

- ( ) Contrato Social
- ( ) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)
- ( ) Certificado de Conformidade ( Corpo de Bombeiros Militar)
- ( ) 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 (Conforme Portaria MS N° 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_