



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

LICENCIAMENTO SANITÁRIO – ALTERAÇÃO RT/ RAZÃO SOCIAL

RAZÃO SOCIAL: _____

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

DROGARIA

COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

*** Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- Contrato Social ou ata de constituição registrada na junta comercial e suas alterações
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Comprovante de registro de resp. técnica do profissional legalmente habilitado junto ao conselho de classe
- Requerimento de Responsabilidade Técnica e Termo de Compromisso emitido pelo CRF
- Certificado do Corpo de Bombeiros
- Certificado de Transmissão Regular no SNGPC atualizado
- Autorização de Funcionamento de empresa (AFE) publicada no DOU
- Comprovante de peticionamento eletrônico da alteração solicitada
- Inventário SNGPC do RT anterior e Inventário do novo RT
- Justificativa para eventuais divergências de inventário
- Declaração de Atividades devidamente preenchida e assinada (*Modelo no site da Suvisa*);

*** Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário conforme Art. 118, inciso II da Lei Estadual nº 16.140/2007.**

***Antes de apresentar os documentos observar a validade dos mesmos. Documentos com data de validade expirada não serão aceitos.**

Obs.: _____

CONFERIDO POR: _____ DATA: ____ / ____ / ____