

ANEXO I - Requerimento de Licença Sanitária		
1. Requerimento <input type="checkbox"/> Licenciamento Sanitário Inicial <input type="checkbox"/> Licenciamento Sanitário Renovação		
2. Identificação da empresa		
2.1 Razão Social:		
2.2 Nome Fantasia:	2.3 CNPJ:	
2.4 Endereço:		
2.5 Bairro / Distrito:	2.6 Município:	
2.7 U. F.:	2.8 CEP:	2.9 E-Mail:
2.10 Telefone:	2.11 Ponto(s) de referência:	
2.12 Horários de funcionamento:	2.13 Nº de funcionários:	
2.14 Nome do Responsável Técnico:		
2.15 Nº do CPF do Responsável Técnico:		
2.16 Formação do R.T.:	<input type="checkbox"/> Biólogo;	<input type="checkbox"/> Engenheiro Agrônomo;
<input type="checkbox"/> Engenheiro Florestal;	<input type="checkbox"/> Engenheiro Químico;	<input type="checkbox"/> Farmacêutico;
<input type="checkbox"/> Médico Veterinário;	<input type="checkbox"/> Químico;	<input type="checkbox"/> Outro, especificar: _____
2.17 Sigla do Cons. De Classe:	2.18 Nº de registro no Conselho de Classe:	
2.19 Nome do responsável legal:		
2.20 Nº do CPF do responsável legal:		
3. Veículos transportadores de Saneantes desinfestantes		
3.1 Veículo 01:	Modelo:	Marca:
	Nº da placa:	Chassi:
3.2 Veículo 02:	Modelo:	Marca:
	Nº da placa:	Chassi:
3.3 Veículo 03:	Modelo:	Marca:
	Nº da placa:	Chassi:
3.4 Veículo 04:	Modelo:	Marca:
	Nº da placa:	Chassi:
4. Documentação apresentada: <input type="checkbox"/> Termo de responsabilidade técnica assinado pelo responsável técnico; <input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento da taxa expedida pelo órgão competente; <input type="checkbox"/> Documento comprovando a regularidade da empresa e do responsável técnico perante o respectivo Conselho Regional de Classe; <input type="checkbox"/> Documento da Constituição da Empresa, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Espírito Santo, onde deverá estar explícito a atividade de Imunização e Controle de Pragas Urbanas e deverá constar o nome fantasia da empresa; <input type="checkbox"/> Consulta de viabilidade ou consulta prévia de localização emitida pelo órgão municipal competente; <input type="checkbox"/> Relação dos produtos saneantes desinfestantes de venda restrita a serem utilizados, com especificação do modo de emprego, praga alvo e lugares de aplicação (residenciais/domicílios, áreas internas ou externas, estabelecimentos comerciais); <input type="checkbox"/> Cópia de instruções impressas contendo os cuidados, inclusive orientações para eventuais casos de intoxicação, para conhecimento de usuários dos serviços da empresa e dos controladores de pragas; <input type="checkbox"/> Manual de Boas Práticas e Procedimento Operacional Padrão; <input type="checkbox"/> Licença ambiental vigente; <input type="checkbox"/> Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA; <input type="checkbox"/> Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO; <input type="checkbox"/> Atestado de Saúde Ocupacional - ASO de todos os funcionários; <input type="checkbox"/> D.U.T. - Documento Único de Transferência de cada veículo; <input type="checkbox"/> Cópia dos comprovantes de entrega dos EPI e das recomendações de uso aos controladores de praga; <input type="checkbox"/> Cópia dos certificados de capacitação em Segurança e Saúde no Trabalho em Espaços Confinados (NR 33), quando for o caso; <input type="checkbox"/> Cópia dos certificados de capacitação em trabalho em altura (NR 35), quando for o caso; Obs.: Outros documentos podem ser solicitados durante o processo de licenciamento.		
Data: __/__/____	Assinatura, com firma reconhecida, do R.T. ou representante legal.	