

ANEXO I – Modelo de Requerimento Padrão

REQUERIMENTO PADRÃO	
Observação: Este formulário deverá ser totalmente preenchido com letra de forma ou digitado.	
1. Requerimento	
☐ Licenciamento Sanitário Inicial ☐ Licenciamento Sanitário Renovação ☐ Aprovação de Projeto Básico de Arquitetura (PBA) ☐ Regularização de obra/Alteração de área fiscal/alteração de endereço	
2. Tipo de Estabelecimento	
3. Identificação	
3.1. Nome/Razão Social:	
3.2. Nome Fantasia:	
3.3. CNPJ:	
3.4. Endereço:	
3.5. Bairro:	3.6. CEP:
3.7. Município:	3.8. U.F.:
3.9. E-mail:	3.10. Telefone: ☐
3.11. Horário de funcionamento:	
3.12. Número de funcionários:	
3.13. Responsável Legal:	
3.14. CPF:	
3.15. Responsável Técnico:	
3.16. CPF e Nº Conselho de classe	
3.17. Profissional habilitado para ser a referência junto a Vigilância Sanitária:	
3.18. Número de Cadastro da empresa no Conselho de Classe (quando houver):	
3.19. Atividade principal (de acordo com CNAE-fiscal):	
3.20. Classificação de risco: ☐ Baixo ☐ Alto ☐ Baixo com perguntas (responder ao item 3.21)	
3.21. Alguma das perguntas teve resposta afirmativa? ☐ Não ☐ Sim (detalhar no item 3.22)	
3.22. Descrição:	
3.23. CNES (quando houver):	
4. Características da atividade:	
4.1. Tipo de Empreendimento: ☐ Microempreendedor Individual ☐ Empreendimento Familiar Rural ☐ Economia Solidária ☐ Profissional Autônomo / Liberal ☐ Microempresa ☐ Empresa de Pequeno Porte ☐ Empresa de Médio Porte ☐ Empresa de Grande Porte ☐ Outro	

4.2.	Realiza atividades fora do endereço indicado? () Não () Sim (detalhar no item 4.5)
4.3.	Terceiriza atividades? () Não () Sim (detalhar no item 4.5)
4.4.	Houve alteração nas atividades realizadas pela empresa desde o licenciamento sanitário anterior? () Não () Sim (detalhar no item 4.5)
4.5.	Descrição:
5. Característica do Imóvel:	
5.1.	Tipologia do Imóvel: () Sala Comercial () Residência () Galpão () Loja () Edificação de uso comercial () Outro (detalhar no item 5.2)
5.2.	Descrição:
5.3.	Área construída do empreendimento (m ²):
5.4.	Houve alteração na estrutura física desde o licenciamento sanitário anterior? () Não () Sim Descrição:
6. Termo de Responsabilidade Sanitária:	
Declaro para os devidos fins, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e retratam fielmente o funcionamento do estabelecimento. Estou ciente de que: a) As informações prestadas são de interesse público e qualquer inverdade ou omissão poderá invalidar o licenciamento sanitário obtido pelo presente processo, sujeitando-me às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes; b) Caso seja verificado risco ou dano à saúde da população, inclusive a do trabalhador, em virtude dos produtos ou serviços prestados por meu estabelecimento, estarei sujeito às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes; c) Inspeções poderão ser realizadas a qualquer tempo, sendo meu dever manter a documentação ora apresentada devidamente atualizada e disponível para avaliação das autoridades sanitárias; d) Qualquer alteração de atividades exercidas, estrutura física do estabelecimento ou procedimentos operacionais será comunicado a esta Vigilância Sanitária.	
Teresina-PI; ____ / ____ / ____.	
Assinatura do representante legal:	

Obs.: A documentação necessária, a ser juntada ao processo, está especificada no Anexo VI desta Portaria.