



SES  
Secretaria de Estado  
da Saúde



Superintendência de Vigilância em Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária de Produtos e Serviços de Saúde  
Coordenação de Fiscalização do Comércio de Medicamentos e Produtos Controlados

## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, Responsável Técnico pelo estabelecimento

\_\_\_\_\_ inscrito no

CNPJ: \_\_\_\_\_, endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ município: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ declaro que o mesmo possui o **Plano de Gerenciamento de Resíduos (PGRSS)** devidamente elaborado de acordo com os processos de trabalho executados por este estabelecimento e implementado conforme Resolução RDC nº 222/2018.

Declaro ainda que esta informação é autêntica e estou ciente que a não disponibilização destes documentos durante uma inspeção sanitária, implicará na aplicação das penalidades cabíveis conforme Lei Estadual nº 16.140/2007, incluindo cancelamento do Alvará Sanitário.

Data:

\_\_\_\_\_

Responsável Técnico

\_\_\_\_\_

Responsável Legal