



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

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

INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - ILPI

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

( ) Contrato Social; Estatuto para entidade filantrópica; Decreto/ Portaria e ou Lei de criação para administração municipal ou Estadual; (Se houver alteração, novo documento deverá ser apresentado)

( ) Lei de Filantropia sancionada pelo Prefeito ou Governo do Estado

( ) Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ)

( ) Contrato de Trabalho do responsável técnico com estabelecimento (Se houver alteração, novo contrato deverá ser apresentado)

( ) Quitação do Conselho de Classe

( ) Certificado de conformidade ( Corpo de Bombeiro Militar)

( ) Plano de Atenção Integral à Saúde do Idoso (Item 5.2.1 da RDC nº 283/2005)

( ) Comprovante de endereço

**Será realizada inspeção sanitária nas instalações e equipamentos com o fim de autorizar a liberação do Alvará Sanitário (Conforme Portaria MS Nº 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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_