



Superintendência de Vigilância em Saúde

RENOVAÇÃO

RAZÃO SOCIAL:

\_\_\_\_\_

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

TATUAGEM E PIERCING

**\* Apresentar os seguintes documentos ATUALIZADOS:**

- ( ) Cópia do Contrato Social, se Pessoa Jurídica (PJ)
- ( ) Cópia dos documentos pessoais (RG e CPF) do requerente
- ( ) Comprovante de endereço do estabelecimento
- ( ) Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros

**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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_