



SECRETARIA DE SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária – GVS/JP

ÁREA: Alimentos

ATIVIDADES: Comércio Atacadista e/ou Varejista de Alimentos; Serviço de Alimentação Coletiva, Comércio de Produtos de Origem Animal, Vegetal e Derivados; Hotelaria; Importadora de Alimentos e todos os serviços de Médio risco exceto padarias com produção própria.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE INSTRUÇÃO

Renovação de Licença Sanitária

- Requerimento original e preenchido de forma legível e assinado pelo proprietário da empresa ou pelo responsável legal;
- Declaração de atividades exercidas no estabelecimento (**para supermercados e hipermercados**);
- Termo de Responsabilidade Técnica;
- Cópia da Licença Sanitária do exercício anterior;
- Cópia do Certificado de Propriedade de Veículo CRLV, Fornecido Pelo DETRAN atualizado (**Quando transportar alimentos**);
- Cópia da Certidão de Inscrição do Responsável Técnico emitida pelo respectivo Conselho Regional competente (caso exista);
- Cópia do Alvará de Localização e Funcionamento;
- Cópia do Contrato Social registrado na Junta Comercial, devendo constar neste documento os objetivos claramente explicitados das atividades que foram requeridas (**apenas se houver modificações**);
- Cópia do CPF e Documento oficial de identidade com foto do Proprietário;
- Cópia do CPF e Documento oficial de identidade com foto do Responsável Técnico.



SECRETARIA DE SAÚDE
Gerência de Vigilância Sanitária – GVS/JP

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____,

_____, Portador do R.G. nº _____, legalmente inscrito no Conselho
Profissão _____

sob o nº _____, declaro junto à Gerência de
Vigilância Sanitária conhecer a Legislação que rege o funcionamento dos estabelecimentos sob a
Responsabilidade Técnica abaixo relacionados:

Razão Social: _____

Atividade: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CNPJ: _____ Iinsc. Estadual: _____

Comprometo-me que enquanto for Responsável Técnico pelo estabelecimento, observar
rigorosamente todas as normas legais em vigor e cumpri-las, e ainda, caso me desligar da responsabilidade
técnica do referido estabelecimento, comunicar de imediato a este Órgão.

Dias e Horário do Responsável Técnico: _____

_____ Local e data

_____ Assinatura do Responsável Técnico