**ANEXO IV**

**10. LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTÁRIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **INCLUSÃO** | **RENOV.** | **ALT. END.** | **ALT RAZÃO SOCIAL** | **ALT. SÓCIOS** | **ALT. RESP. TÉCNICO** | **BAIXA** |
| Auto Declaração de Risco (Anexo III do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX). | X | X | X |  |  |  |  |
| Cópia da (s) carteira (s) profissional (is) do Órgão de Classe de todos os profissionais; (nas renovações, se houver alteração no quadro funcional) | X | X |  |  |  | X |  |
| Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável técnico e legal. | X |  |  |  | X | X |  |
| Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ | X |  | X | X |  |  |  |
| Cópia do certificado de controle integrado de pragas e vetores, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço. | X | X | X |  |  |  |  |
| Cópia do certificado de limpeza de caixa d’água ou nota fiscal de compra caso o reservatório seja novo, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço. | X | X | X |  |  |  |  |
| Cópia do certificado de limpeza do ar condicionado ou nota fiscal de compra caso o aparelho seja novo. | X | X | X |  |  |  |  |
| Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários | X | X | X | X | X | X | X |
| Cópia do documento de Licenciamento Sanitário do ano anterior |  | X |  |  |  |  |  |
| Croqui da área física da (s) sala (s): desenho interno do estabelecimento com a área total em M². | X |  | X |  |  |  |  |
| Declaração do responsável técnico que o estabelecimento gera somente resíduos do grupo D, se for o caso. | X |  |  |  |  |  |  |
| Documento de Licenciamento Sanitário atual, original |  |  | X | X |  | X | X |
| Ficha de Inscrição Declarada - FID 2 em 01 via (Renovações e Alterações se houver Alteração de Responsável Técnico, Sócio e Razão Social) (Anexo VII do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX) |  |  | X | X | X | X |  |
| Requerimento Padrão (Anexo VI do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX). | X | X | X |  |  |  | X |

* **A AUTORIDADE SANITÁRIA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES.**
* **REQUERIMENTO PADRÃO, AUTO DECLARAÇÃO DE RISCO E FID 2 DISPONÍVEIS EM** [**www.santamaria.rs.gov.br**](http://www.santamaria.rs.gov.br/)
* **APÓS PROTOCOLAR OS DOCUMENTOS, ACOMPANHE SEU PROCESSO ATRAVÉS DO SITE.**