ANEXO IV

**34.**  **ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE CAIXA D’ÁGUA E CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS E VETORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **INCLUSÃO DE MEI** | **INCLUSÃO** | **RENOV** | **ALT. END.** | **ALT. RAZÃO**  **SOCIAL** | **ALT. SÓCIOS** | **ALT. RESP.**  **TÉCN.** | **BAIXA** |
| Cópia da AFT – Anotação de Função Técnica do químico responsável técnico | X | X | X |  | X |  | X |  |
| Cópia da carteira profissional do responsável técnico | X | X |  |  |  |  | X |  |
| Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável legal. | X | X |  |  |  | X |  |  |
| Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ | X | X |  | X | X |  |  |  |
| Cópia do Certificado de Condição de Microempreendedor Individual | 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 | X |  |  |  |  |
| Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários |  | X | X | X | X | X | X | X |
| Cópia do contrato de prestação de serviços com o responsável técnico. | X | X | X |  |  |  | X |  |
| Cópia do contrato social, requerimento de empresário, estatuto social ou atas e atos constitutivos e alterações. (para as renovações, apresentar somente as alterações) |  | 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 |  | X |  |  |  |  |
| Declaração de responsabilidade técnica, assinada, com datas e horários de atendimento. | X | X | X |  |  |  | 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 |  |  |
| Memorial descritivo de atividades, com data e assinatura do responsável técnico | X | X | X | X |  |  | X |  |
| Modelo do certificado fornecido pela empresa prestadora do serviço | X | X | X | X |  |  | X |  |
| Requerimento Padrão (Anexo VI do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX) | X | X | X | X |  |  |  | X |
| **PARA O CASO DE ESTABELECIMENTOS QUE REALIZEM A ATIVIDADE DE CONTROLE DE PRAGAS, A DOCUMENTAÇÃO, ALÉM DA CITADA ACIMA, COMPÕE-SE DE:** | | | | | | | | |
| Cópia da Licença de Operação da FEPAM | X | X | X | X |  |  |  |  |
| **PARA O CASO DE ESTABELECIMENTOS QUE REALIZEM A ATIVIDADE DE LIMPEZA DE FOSSAS, A DOCUMENTAÇÃO, ALÉM DA CITADA ACIMA, COMPÕE-SE DE:** | | | | | | | | |
| Cópia do contrato com a CORSAN | 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.**