ANEXO IV

38. INDUSTRIA EM GERAL, COMÉRCIO EM GERAL E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL

(Somente para atividades com o CNAE contemplado nos Anexos I ou II do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **INCLUSÃO DE PESSOA FÍSICA** | **INCLUSÃO DE MEI** | | **INCLUSÃO** | | | **RENOV** | **ALT. END.** | | **ALT.RAZÃO SOCIAL** | | **ALT. SÓCIOS** | | **BAIXA** | |
| Auto Declaração de Risco (Anexo III do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX). | X | X | | X | | | X | X | |  | |  | |  | |
| Cópia da Inscrição Estadual |  |  | | X | | |  | X | | X | |  | |  | |
| Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável legal. | X | X | | X | | |  |  | | X | | X | |  | |
| Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ |  | X | | X | | |  | X | | X | |  | |  | |
| Cópia do certificado de aprovação do projeto arquitetônico pela SVS |  | X | | X | | |  | X | |  | |  | |  | |
| Cópia do Certificado de Condição de Microempreendedor Individual |  | 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 | | | 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 | X | |  | |  | |  | |
| Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários | 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 | | |  | 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 | |  | |
| Requerimento Padrão (Anexo VI do Decreto Executivo Nº XXX, de XX/XX/XXXX) | X | X | | X | | | X | X | |  | |  | | X | |
| **PARA O CASO DE ESTABELECIMENTOS QUE REALIZEM A ATIVIDADE DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE AR CONDICIONADO, A DOCUMENTAÇÃO, ALÉM DA CITADA ACIMA,**  **COMPÕE-SE DE:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cópia do certificado de realização de curso de capacitação | X | | X | | X |  | | |  | |  | |  | |  |
| Modelo do laudo ou certificado fornecido para os clientes | X | | X | | X | X | | | X | | X | |  | |  |

* PARA EVENTOS/PARQUES/CIRCOS: CÓPIA DO ALVARÁ SANITÁRIO DA EMPRESA QUE

FORNECE OS BANHEIROS QUÍMICOS E CÓPIA DO ALVARÁ SANITÁRIO DA EMPRESA QUE FORNECE A AMBULÂNCIA, JUNTO COM OS CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

* **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.**