ANEXO IV

39.HOTÉIS , MOTÉIS, ALBERGUES, PENSÕES E CONGÊNERES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **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 |  |  |  |
| 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 |  |
| 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 |  |  |  |
| 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 certificado do curso de capacitação em boas práticas para serviços de alimentação, para os estabelecimentos que oferecem alimentação, produzida no estabelecimento, para seus hóspedes  | X | X | X |  |  |  |  |
| Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários |  | 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 |  |  |  |  |
| 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 |

* **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.**