



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERA
Secretaria Municipal De Saúde

Coordenação De Vigilância Em Saúde

TERMO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Eu, _____, portador dos documentos e dados cadastrais abaixo:

PROFISSIONAL	RG Nº:	CPF:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO:
	CONSELHO REGIONAL	Nº DA INSCRIÇÃO:	ESPECIALIZAÇÃO:	
	NÍVEL DE ESCOLARIDADE:			
	☐ GRADUAÇÃO ☐ ESPECIALIZAÇÃO ☐ DOUTORADO ☐ MESTRADO			
	ENDEREÇO (Rua/Av, número, Bairro):			
	MUNICÍPIO/UF:	CEP:	TELEFONE:	
E-MAIL:				

Declaro assumir a responsabilidade técnica pelo estabelecimento abaixo qualificado

ESTABELECIMENTO	RAZÃO SOCIAL:			
	NOME FANTASIA:			
	CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
	ENDEREÇO (Rua, número, Bairro)		DATA INICIO DE FUNCIONAMENTO:	
	Município/UF:	Telefone:	OBJETIVO CONTRATO SOCIAL:	
	E-mail:		COMPLEXIDADE: ☐ BAIXA ☐ MÉDIA ☐ ALTA	
	NATUREZA JURIDICA:			
	☐ ASSOCIAÇÃO ☐ COOPERATIVA ☐ ESTADUAL ☐ FILANTROPICO ☐ FUNDAÇÃO ☐ FEDERAL ☐ MUNICIPAL ☐ PRIVADO ☐ SINDICATO			
	Número funcionário:		Horário de funcionamento:	
	RESPONSÁVEL LEGAL:			
CPF:	RG Nº	ÓRG. EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	

ao qual me comprometo a prestar assistência efetiva, de acordo com a legislação vigente.

Nova Era /MG, ____ de _____ de _____.

As. do Responsável Técnico



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA ERA
Secretaria Municipal De Saúde

Coordenação De Vigilância Em Saúde

REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA ESTABELECIMENTO

Eu, _____, venho requerer:

☐ Alvará Sanitário - Inicial

☐ Alvará Sanitário - Renovação

ESTABELECIMENTO	RAZÃO SOCIAL:			
	NOME FANTASIA:			
	CNPJ:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
	ENDEREÇO (Rua, número, Bairro)			DATA INICIO DE FUNCIONAMENTO:
	MUNICÍPIO:	TELEFONE:		OBJETIVO CONTRATO SOCIAL:
	E-mail:			COMPLEXIDADE: ☐ BAIXA ☐ MÉDIA ☐ ALTA
	NATUREZA JURIDICA: ☐ ASSOCIAÇÃO ☐ COOPERATIVA ☐ ESTADUAL ☐ FILANTROPICO ☐ FUNDAÇÃO ☐ FEDERAL ☐ MUNICIPAL ☐ PRIVADO ☐ SINDICATO			
	Número funcionário:		Horário de funcionamento:	
	RESPONSÁVEL LEGAL:			
	CPF:	RG:	ÓRG. EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:				
CPF:	RG:	ORG. EXPEDIDOR:	DATA EXPEDIÇÃO:	

Nova Era /MG, ____ de _____ de _____.

As. do Proprietário/Representante Legal

As. do Responsável Técnico