

FACILITAVISA

The background features several decorative elements: a large solid blue circle in the top-left corner, a smaller circle with blue diagonal stripes in the top-right corner, a solid blue circle on the right edge, and a circle with blue diagonal stripes in the bottom-left corner. At the bottom, there are large, overlapping wavy shapes in various shades of blue.

Manual



SERVIDORES

Área destinada ao acesso de servidores



SOLICITANTES

Área destinada ao acesso de solicitantes

Entre como  solicitante

Olá! Consulte através do número da CNAE a forma de licenciamento e os valores de taxas para sua atividade

Digite aqui o CNAE

Pesquisar

[Continuar sem pesquisar](#)

**Você consegue
pesquisar informações
sobre as CNAEs**



Tipos de Negócio

Liste os tipos de negócio sujeitos à fiscalização sanitária municipal

**Em Tipos de Negócio,
selecione a Atividade**



**Em Tipos de Negócio,
selecione a Atividade**

Informações Gerais



Relação de Documentos para Solicitação de Licença Sanitária

- [5620-1/01 Fornecimento de Alimentos Preparados Preponderantemente para Empresas](#)

Orientações

- [Boas Práticas de Manipulação de Alimentos](#)
- [Plano de Gerenciamento de Risco - PGR e Plano de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO](#)
- [Plano de Manutenção, Operação e Controle - PMOC](#)
- [Orientações para os Consumidores de Saneantes](#)
- [Modelo de Planta Baixa com Layout Interno](#)
- [Procedimento Limpeza de Reservatório de Água SABESP \(com capacidade até 2 mil litros\)](#)

Informações Adicionais

Para alterações de Endereço, Assunção e Baixa de Responsabilidade Técnica, Responsabilidade Legal, Ampliação e Redução de Atividades clique no botão Alteração de Dados

Para solicitações, escolha uma das opções abaixo:

Licença Inicial

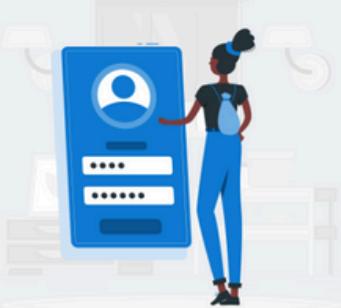
Renovação

Alteração de Dados

Cancelamento

Fechar

**Leia as as informações
e clique na opção a
solicitar**





Login de Usuário

CPF ou CNPJ
Informe o CPF ou CNPJ

Senha
Informe a senha

Entrar

Não tem cadastro? [Clique aqui](#)
Esqueceu a senha? [Clique aqui](#)

Faça o seu Login

Preencher os formulários conforme a sequencia abaixo:

[ocultar aviso](#)

Formulários	Preencher
REQUERIMENTO AO PREFEITO	
ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE ATOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
MEMORIAL DE ATIVIDADES E DECLARAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS	
ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO	

Linhas por página 10 1-4 de 4 

Preencha os Formulários

Escolha a solicitação

Selecione a Empresa

Falta pouco!

Agora os formulários deverão ser assinados. Digite número do CPF para prosseguir com a assinatura eletrônica.

Responsável Legal e Técnico Responsável Legal Responsável Técnico Principal e Substituto

Insira o CPF

Solicitar assinatura

Não há solicitações de assinatura para visualizar

Solicite as Assinaturas



Assinar documentos

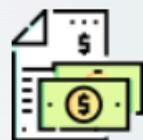
Assine documentos pendentes de assinatura

**A assinatura deverá
ser feita
individualmete**

Filtre as solicitações aqui

Atividade	Protocolo	Nome/Razão social	CPF/CNPJ	Data de abertura	Status	Tipo	Abrir
-----------	-----------	-------------------	----------	------------------	--------	------	-------

**Em Solicitações você
poderá acompanhar as
correções**



Taxas

Baixe a(s) taxa(s) e envie o(s) comprovante(s)

**Em Taxas enviaremos o
boleto da Taxa de
Fiscalização de Higiene e
Saúde - TFHS**



Contato

Reporte problemas ou entre em contato com a Vigilância Sanitária

Para dúvidas ou suporte técnico, clique neste ícone

OBRIIGADO!



(11) 4652-1079



[www.prefeituradearuja.sp.gov.br/pages/infose
rvicos/saude.php?id=32](http://www.prefeituradearuja.sp.gov.br/pages/infoservicos/saude.php?id=32)



saude.visa@aruja.sp.gov.br



Av. João Manoel, 420 - Piso Superior