



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal**  
**Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores**  
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079  
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

**DOCUMENTAÇÃO PARA REGULARIZAÇÃO SANITÁRIA – CNAE 7500-1/00 ATIVIDADES VETERINÁRIAS - Equipamento móvel emissor de radiação ionizante para atividade de diagnóstico veterinário.**

### *Licença Inicial*

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Preencher Subanexo III.2 - Formulário Equipamentos de Interesse Da Saúde – (Consta modelo no site)
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) ou Cadastro De Pessoa Física (CPF)
- Contrato Social Registrado em Cartório De Registro Civil De Pessoas Jurídicas quando se Tratar De Sociedade Simples, Associações E Fundações – Cópia, com apresentação do Original ou com Autenticação Digital ou Contrato Social Registrado na Jucesp – Me, Epp, Entre Outros – Cópia, com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Cópia do CPF e RG dos Sócios
- Comprovante de Vínculo Empregatício do Responsável Técnico – Cópia; ou Comprovante de Prestação de Serviço Registrado em Cartório quando caracterizar Prestação De Serviço – Cópia
- Habilitação Profissional do Responsável Técnico Emitida Pelo Conselho de Classe Competente - Cópia Simples das Folhas de Identificação, Foto e Habilitação e a Carteira do Respectivo Conselho Regional; ou, - Cópia Frente e Verso da Cédula De Identidade Profissional
- Comprovante de Responsabilidade Técnica, Quando Emitida pelo Conselho Profissional Competente (Certificado de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Medicina Veterinária- CRMV) – Cópia Com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Contrato de Atividade Terceirizada – Cópia
- Licença Sanitária das Atividades Contratadas (Terceirizadas) – Cópia
- Plano de Radioproteção – Cópia com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Contrato de Dosimetria – Cópia com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Programa de Garantia de Qualidade – Cópia com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Cópia da conta de luz ou IPTU (página onde constam dados do Imóvel)
- Preencher Memorial de Atividades Baseado no CNAE Fiscal (Consta modelo no Site)
- Preencher Declaração de adoção das normas de boas práticas de higiene. (Consta modelo no Site)
- Planta Baixa com Layout Interno do Local com a posição das salas, mobílias e as respectivas medidas
- Recolher Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal**  
**Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores**  
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079  
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

---

### *Renovação*

---

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Licença Sanitária Vencida
- Recolher Taxa de Inspeção
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

---

### *Alterações Cadastrais*

---

#### **Endereço**

- Será necessário apresentar a mesma documentação de Licença Inicial, porém o número da Licença Sanitária permanecerá o mesmo
- Recolher Taxa de Inspeção
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

#### **Razão Social**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)
- Contrato Social Registrado em Cartório De Registro Civil De Pessoas Jurídicas quando se Tratar De Sociedade Simples, Associações E Fundações – Cópia, com apresentação do Original ou com Autenticação Digital ou Contrato Social Registrado na Jucesp – Me, Epp, Entre Outros – Cópia, com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Licença Sanitária
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

#### **Responsabilidade Legal**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Contrato Social Registrado em Cartório De Registro Civil De Pessoas Jurídicas quando se Tratar De Sociedade Simples, Associações E Fundações – Cópia, com apresentação do Original ou com Autenticação Digital ou Contrato Social Registrado na Jucesp – Me, Epp, Entre Outros – Cópia, com Apresentação do Original ou com Autenticação Digital
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Licença Sanitária
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal**  
**Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores**  
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079  
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

### **Responsabilidade Técnica**

#### **Assunção**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Comprovante de Responsabilidade Técnica, Quando Emitida pelo Conselho Profissional Competente – Cópia Com Apresentação Do Original ou com Autenticação Digital
- Comprovante de Vínculo Empregatício – Cópia; ou Comprovante de Prestação de Serviço Registrado em Cartório quando caracterizar Prestação De Serviço – Cópia
- Habilitação Profissional Emitida Pelo Conselho de Classe Competente - Cópia Simples das Folhas de Identificação, Foto e Habilitação e a Carteira do Respectivo Conselho Regional; ou, - Cópia Frente e Verso da Cédula De Identidade Profissional
- Licença Sanitária
- Recolher Taxa de Termo de Responsabilidade Técnica
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

#### **Baixa**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Cópia do Distrato ou da Rescisão na Carteira de Trabalho
- Licença Sanitária
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

### **Ampliação de Equipamentos**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Preencher Subanexo III.2 - Formulário Equipamentos de Interesse Da Saúde – (Consta modelo no site)
- Recolher Taxa de Inspeção
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

### **Redução de Equipamentos**

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Preencher Subanexo III.2 - Formulário Equipamentos de Interesse Da Saúde – (Consta modelo no site)
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

### **Atividade Econômica ou Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ)**

Em caso de mudança de atividade econômica, ou de CNPJ, o responsável legal deve solicitar o cancelamento da Licença Sanitária (LS) vigente e solicitar novo licenciamento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal**  
**Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores**  
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079  
e-mail : saude.visa@aruja.sp.gov.br

### *Cancelamento de Licença Sanitária*

- Preencher Requerimento ao Prefeito (Consta modelo no Site)
- Preencher Anexo III - Solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Consta modelo no site)
- Recolher Taxa de Requerimento ao Prefeito e Anexos

## **LICENÇA SANITÁRIA**

**Entenda o passo a passo  
para solicitação**



***No dia da Inspeção será necessário apresentar a documentação abaixo:***

- Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) ou Certificado de Licença do Corpo de Bombeiros (CLCB)
- Certificado de limpeza de reservatório de água potável (caixa d'água), executada por empresa prestadora de serviço, licenciada no órgão de vigilância sanitária competente e apresentar a cópia da licença da empresa contratada
- Certificado de controle de vetores e pragas urbanas, executada por empresa prestadora de serviço, licenciada no órgão de vigilância sanitária competente e apresentar a cópia da licença da empresa contratada
- Atestado de saúde ocupacional de funcionários (ASO)
- Manual de Boas Práticas e Procedimento Operacional Padrão (POPs)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Bem-Estar Animal**  
**Divisão de Vigilância Sanitária e Controle de Zoonoses e Vetores**  
Av. João Manoel, 420- piso superior – Centro – Arujá – Fone: 4653-3535, 4652-1079  
e-mail : [saude.visa@aruja.sp.gov.br](mailto:saude.visa@aruja.sp.gov.br)

- Manutenção Preventiva e o Plano de Manutenção, Operação e Controle - PMOC; do ar condicionado (quando aplicável)
- Planilhas de controle de EPI (avental de chumbo)
- Planilha de controle de temperatura (quando aplicável)
- Certificado de Regularidade emitida pelo Conselho Regional de Medicina Veterinária- CRMV
- Contrato de terceiros e a licença vigente emitida pelo órgão competente (quando aplicável)