



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA**



**REQUERIMENTO DE ALVARÁ SANITÁRIO – CARÁTER PRECÁRIO
(§ 2º do Art. 5º da Lei Complementar Estadual 14.376/13)**

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Atividade:

Endereço:

Bairro: **Município:**

Telefone:

Requer o seguinte:

- () Alvará Sanitário Inicial
- () Renovação do Alvará Sanitário

Tramandaí, de de

.....
ASSINATURA

Documentação Necessária

- () Protocolo Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PPCI
- () Termo de Declaração e Compromisso
- () Declaração do Responsável Técnico pela elaboração do PPCI afirmando que o estabelecimento é classificado como edificação de baixa carga de incêndio
- () Anotação ou Registro de Responsabilidade Técnica (ART) ou (RRT)



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAMANDAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA**



TERMO DE DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

Ref.: Concessão/renovação de alvará sanitário de acordo com o previsto no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555, de 03 de julho de 2014, e Decreto Municipal nº 4161/2016

Processo Administrativo de Concessão/renovação de alvará sanitário nº

O estabelecimentoinscrito
no CNPJ nºpor intermédio de seu representante legal,
....., portador(a) da Carteira de Identidade
nº e do CPF nº

DECLARA, SOB AS PENAS DA LEI, OS COMPROMISSOS abaixo discriminados:

- a) Estar ciente de que seu alvará sanitário será concedido/renovado com base no disposto no § 2º do artigo 5º da Lei Complementar Estadual nº 14.376, de 26 de dezembro de 2013, incluído pela Lei Complementar Estadual nº 14.555, de 03 de julho de 2014, e no Decreto Municipal nº 4161/2016.
- b) Informar imediatamente à Vigilância Sanitária responsável pela emissão do alvará sanitário a que se refere o presente documento o deferimento, indeferimento ou o arquivamento do seu Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) pelo Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Rio Grande do Sul (CBMRS).
- c) Assumir a responsabilidade exclusiva e integral dos riscos e eventos que venham a ocorrer no caso de descumprimento do presente termo.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Tramandaí, de de

.....
Assinatura Representante Legal