

**PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS – VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**Rua Turiaçu – S/N – Parque Industrial – São José dos Campos – SP – Tel.: 3212-1281 / 3212-1283**

**e-mail:** [**protocolo.visa@sjc.sp.gov.br**](mailto:protocolo.visa@sjc.sp.gov.br) **Consultas de processos:** [**www.sjc.sp.gov.br**](http://www.sjc.sp.gov.br)

**Nº DO PROCESSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A EMPRESA/PESSOA FÍSICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CNPJ/CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

VEM POR MEIO DESTE SOLICITAR **RENOVAÇÃO DE** **LICENÇA DE FUNCIONAMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.**

**ASSINALE OS DOCUMENTOS ANEXADOS:**

**ANEXO V.1 (SOMENTE PARA ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE)**

**ANEXO V.2 (SE TIVER EQUIPAMENTO RAIO X, ULTRASSOM ETC)**

**PROTOCOLO S.I.L.**

**ANEXO V**

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (RESP.LEGAL)**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

**ANEXO V.3 (DISTRIBUIDORAS,COMÉRCIO ATACADISTA/VAREJISTA ETC.)**

OUTROS**:**

São José dos Campos, de de 20 .

Assinatura

Assinatura do atendente

**OBS.: OS DOCUMENTOS SÃO OBRIGATÓRIOS PARA DEFERIMENTO DO PROCESSO, E CASO NÃO SEJA ANEXADO NO PRAZO DE 10 DIAS ÚTEIS O PROCESSO SERÁ INDEFERIDO.**

**DÚVIDAS CONSULTE PORTARIA CVS 01** <http://www.cvs.saude.sp.gov.br/cvs.asp>