



PREFEITURA DO  
MUNICÍPIO DE  
CONTAGEM

SECRETARIA  
MUNICIPAL DE  
SAÚDE

**REQUERIMENTO**

ETIQUETA ADESIVA

RAZÃO SOCIAL / NOME

NOME FANTASIA

CNPJ/CPF

NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL

LOGRADOURO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

TELEFONES

E-MAIL

ATIVIDADES ECONÔMICAS

VEM REQUERER AO (À) SR.(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE:

- ALVARÁ SANITÁRIO - INICIAL
- ALVARÁ SANITÁRIO – RENOVAÇÃO
- ALVARÁ SANITÁRIO – 2ª VIA
- ALVARÁ SANITÁRIO – BAIXA
- BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- MUDANÇA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
- CERTIFICADO DE VISTORIA DE VEÍCULOS
- LAUDO DE VISTORIA SANITÁRIA PARA CRECHES E ESCOLAS
- PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA CUMPRIMENTO DE EXIGÊNCIAS TÉCNICAS / LEGAIS  
ESPECIFICAR O PRAZO: \_\_\_\_\_
- ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO – SANITÁRIO
- REANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO - SANITÁRIO
- ENTREGA DE DOCUMENTOS
- DEFESA
- CERTIDÕES E DECLARAÇÕES
- INSPEÇÃO SANITÁRIA / VISTORIA A PEDIDO
- OUTROS  
(ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

**O REQUERENTE DECLARA-SE CIENTE QUE A FALTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PODERÁ IMPLICAR NA SUSPENSÃO OU NO INDEFERIMENTO DO PROCESSO PROTOCOLADO.**

CONTAGEM , \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME E ASSINATURA DO REQUERENTE