



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DO SUL
PRINCESA DO JACUÍ – CAPITAL NACIONAL DO ARROZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE /SUS
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

SOLICITAÇÃO DE VISTORIA PARA LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO-PROT.nº.....

Nome ou Razão Social:.....

Nome Fantasia:.....

Endereço:.....nº:.....Bairro:.....

Telef.contato:.....Fax:.....Inscrição Municipal nº:.....

Contribuinte ou Repr. Legal:

Nome:.....ASS:.....

Documentos a anexar com esta solicitação de renovação do Alvará Sanitário:

- Cópia do Comprovante de Pagamento da Taxa de Alvará sanitário do exercício
- Ciência do Requerente que durante a vistoria no local devem ser apresentados os documentos solicitados no endereço eletrônico <http://cachoeiradosul.rs.gov.br/category/dvadvsl/> de acordo com a Atividade



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DO SUL
PRINCESA DO JACUÍ – CAPITAL NACIONAL DO ARROZ
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE /SUS
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL

SOLICITAÇÃO DE VISTORIA PARA LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO-PROT.nº.....

Nome ou Razão Social:.....

Nome Fantasia:.....

Endereço:.....nº:.....Bairro:.....

Telef.contato:.....Fax:.....Inscrição Municipal nº:.....

Contribuinte ou Repr. Legal:

Nome:.....ASS:.....

Documentos a anexar com esta solicitação de renovação do Alvará Sanitário:

- Cópia do Comprovante de Pagamento da Taxa de Alvará sanitário do exercício
- Ciência do Requerente que durante a vistoria no local devem ser apresentados os documentos solicitados no endereço eletrônico <http://cachoeiradosul.rs.gov.br/category/dvadvsl/> de acordo com a Atividade