



Vigilâncias em Saúde – Vigilância Sanitária

Baixa e Assunção de Responsável Técnico

Para solicitar a Baixa e Assunção do Responsável Técnico, é necessária a entrega dos seguintes documentos:

1. Formulário de atos de Vigilância Sanitárias (Anexo III) preenchido em duas vias com a Baixa do Responsável Técnico → Link:

http://200.144.0.250/download/site/000Anexo%20III_Solic_Atos_VISA.pdf

<p>8. TIPO DE SOLICITAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo:</p> <p><input type="radio"/> LICENÇA SANITÁRIA INICIAL</p> <p><input type="radio"/> RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA</p> <p><input type="radio"/> CANCELAMENTO DE LICENÇA SANITÁRIA</p> <p><input checked="" type="radio"/> <u>ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS</u> – Assinale no item 9, as alterações correspondentes a esta solicitação.</p>	
<p>9. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo:</p> <p><input type="radio"/> a. ENDEREÇO</p> <p><input type="radio"/> b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA</p> <p><input checked="" type="radio"/> <u>c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA</u></p> <p><input type="radio"/> d. RESPONSABILIDADE LEGAL</p> <p><input type="radio"/> e. RAZÃO SOCIAL</p> <p><input type="radio"/> f.1. FUSÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.2. INCORPORAÇÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.3. CISÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.4. SUCESSÃO</p> <p>g. Nº E OU TIPO DE EQUIPAMENTO</p> <p>h. Nº DE LEITOS</p> <p>i. AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO</p> <p>REGISTRE O CNPJ ANTERIOR: <input type="text"/></p>	

2. Formulário de atos de Vigilância Sanitárias (Anexo III) preenchido em duas vias com a Assunção do Responsável Técnico;

<p>7. Nº CEVS <input type="text"/></p>	
<p>8. TIPO DE SOLICITAÇÃO – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo:</p> <p><input type="radio"/> LICENÇA SANITÁRIA INICIAL</p> <p><input type="radio"/> RENOVAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA</p> <p><input type="radio"/> CANCELAMENTO DE LICENÇA SANITÁRIA</p> <p><input checked="" type="radio"/> <u>ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS</u> – Assinale no item 9, as alterações correspondentes à esta solicitação.</p>	
<p>9. TIPO DE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS – Assinale <u>uma</u> das opções abaixo:</p> <p><input type="radio"/> a. ENDEREÇO</p> <p><input checked="" type="radio"/> <u>b. ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA</u></p> <p><input type="radio"/> c. BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA</p> <p><input type="radio"/> d. RESPONSABILIDADE LEGAL</p> <p><input type="radio"/> e. RAZÃO SOCIAL</p> <p><input type="radio"/> f.1. FUSÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.2. INCORPORAÇÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.3. CISÃO ou</p> <p><input type="radio"/> f.4. SUCESSÃO</p> <p>g. Nº E OU TIPO DE EQUIPAMENTO</p> <p>h. Nº DE LEITOS</p> <p>i. AMPLIAÇÃO/REDUÇÃO DE ATIVIDADE, CLASSE E OU CATEGORIA DE PRODUTO</p> <p>REGISTRE O CNPJ ANTERIOR: <input type="text"/></p>	



Vigilâncias em Saúde – Vigilância Sanitária

3. Pagamento da taxa de Responsabilidade Técnica → solicitar valor e guia no e-mail visa.iracemapolis@saude.iracemapolis.sp.gov.br
 4. Comprovante de responsabilidade técnica, quando emitida pelo conselho profissional competente;
 5. Habilitação profissional emitida pelo conselho de classe competente:
 - Cópia simples das folhas de identificação, foto e habilitação da carteira do respectivo conselho regional;
- ou**
- Cópia frente e verso da cédula de identidade profissional