



PREFEITURA DE
CASTANHAL
UNIÃO, TRABALHO E DESENVOLVIMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA AMBIENTAL

REQUISITOS PARA 1º LICENCIAMENTO DE CONDOMÍNIOS RESIDENCIAIS

1. REQUERIMENTO PADRONIZADO VISA, ASSINADO PELO RESPONSÁVEL TÉCNICO E LEGAL;
2. CARTÃO CNPJ – CONSULTA ATUALIZADA;
3. RG E CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL;
4. CONTRATO SOCIAL E ALTERAÇÕES (SE HOUVER);
5. CERTIDÃO NEGATIVA DÉBITOS EMITIDA PELA PREFEITURA;
6. GUIA DA TAXA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E COMPROVANTE DE PAGAMENTO;
7. CERTIFICADO DE CONTROLE DE PRAGAS TRIMESTRAL COM CRONOGRAMA ANUAL;
8. HABITE-SE OU AVCB DO CORPO DE BOMBEIROS;
9. CERTIFICADO DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA OU DECLARAÇÃO QUANDO NÃO POSSUIR;
10. PMOC PARA ESTABELECIMENTO QUE POSSUAM EQUIPAMENTOS DE AR-CONDICIONADO CUJA CAPACIDADE ULTRAPASSE 60.000 BTUS. (OU DECLARAÇÃO QUANDO INFERIOR);
11. CERTIFICADO DE LIMPEZA DO AR;
12. CERTIFICADO DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DO(S) RESERVATÓRIO(S) – CONTROLE QUADRIMESTRAL LEI Nº 5882 DE 21/12/94; (ATESTADO DE SANEAMENTO);
13. RELATÓRIO DE ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICO – CONTROLE QUADRIMESTRAL (APÓS TRATAMENTO) – PORT. Nº 888 DE 04/05/2021 – MS E LEI Nº 5882 DE 21/12/94;
14. RELATÓRIO DE ANÁLISE BACTERIOLÓGICA DA ÁGUA (APÓS TRATAMENTO) – CONTROLE MENSAL – PORT. Nº 888 DE 04/05/2021 – MS;
15. RELATÓRIO DA ANÁLISE MICROBIOLÓGICA E FÍSICO-QUÍMICA DA ÁGUA COLETADA NA SAÍDA DO POÇO – CONTROLE SEMESTRAL (ART. 42 DA PORT. Nº 888 DE 04/05/2021-MS);
16. ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART DO TÉCNICO RESPONSÁVEL HABILITADO PELA OPERAÇÃO DO SISTEMA (SAA) E DASOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA (SAC), EMITIDO PELO CONSELHO DE CLASSE – PORT. Nº 888 DE 04/05/21 – MS;
17. OUTORGA DO USO OU DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE OUTORGA DO POÇO, EMITIDA POR ÓRGÃO COMPETENTE – PORT. Nº 888 DE 04/05/2021 – MS;
18. COMPROVANTE DO CONTROLE DE PRAGAS E VETORES – TRIMESTRALMENTE (LEI Nº 4374/71 E DECRETO Nº 8372/73)
19. PLANO DE AMOSTRAGEM CONFORME PORT Nº 888 DE 04/05/2021-MS

REQUISITOS PARA RENOVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

1. APRESENTAR OS MESMOS DOCUMENTOS SOLICITADOS ACIMA;
 2. ANEXAR A LICENÇA DO ANO ANTERIOR;
- ATENÇÃO!**
- APRESENTAR CÓPIAS, LEGÍVEIS, DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA COMPOSIÇÃO DO PROCESSO;
 - O VENCIMENTO DAS LICENÇAS DE FUNCIONAMENTO OCORRE NO DIA 31 DE MARÇO DE CADA ANO. **SENDO QUE AS RENOVAÇÕES DEVERÃO SER SOLICITADAS COM 90 (NOVENTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA;**
 - NENHUM ESTABELECIMENTO PODE FUNCIONAR SEM LICENÇA DE FUNCIONAMENTO (**Lei nº 5.199/84 - LEGISLAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE**);
 - MUDANÇA DO ESTABELECIMENTO PARA LOCAL DIVERSO DO PREVISTO NO LICENCIAMENTO OU ALTERAÇÃO NA ESTRUTURA FÍSICA DEPENDERÁ DE LICENÇA PRÉVIA DO ÓRGÃO SANITÁRIO COMPETENTE.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA E
VIGILÂNCIA AMBIENTAL

REQUERIMENTO PADRÃO PARA AUTORIZAÇÃO DA ÁGUA DE CONSUMO HUMANO

IDENTIFICAÇÃO E ENDEREÇO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA DE CONSUMO HUMANO E SISTEMA DE ABASTECIMENTO COLETIVO DE CONSUMO HUMANO				
UF:	MUNICÍPIO:	CNPJ:	CPF:	
Instituição responsável:			TELEFONE:	
Natureza das atividades:		Responsável pelas informações:		
ENDEREÇO DO SAA E SAC				
Endereço:	Nº	BAIRRO:	CEP:	
Telefone:	E-mail:			
RESPONSÁVEL TÉCNICO				
Nome do Responsável:		Formação Profissional:		
Nº de Registro no conselho de classe:		Nº de Anotação de Responsabilidade Técnica:		
Eu _____ declaro ser Responsável Técnico pelo Tratamento de água do empreendimento _____ de acordo com minhas atribuições legais da profissão, com a periodicidade da Autorização Ambiental de uso da água para Consumo Humano.				
CAPTAÇÃO DE ÁGUA				
Tipo de Captação:		Nº Outorga:		
☐ Subterrânea ☐ Chuva ☐ Superficial				
TRATAMENTO DE ÁGUA				
Possui tratamento de água: Sim ☒ Não ☐		Possui canalização? Sim ☒ Não ☐		Tempo médio de funcionamento diário (hh:mm):
SUPRIMENTO DA ÁGUA (PARA EMERGENCIAS)				
Tipo de suprimento: Carro-pipa ☐ Sistema Público ☐ Canalização ☐ Cisterna ☐ Fonte ☐ Outro: ☐				
POPULAÇÃO ABASTECIDA				
Número de domicílios permanentes:				
RESERVATÓRIO				
O Local possui cisterna? Sim ☐ Não ☐ O Local possui reservatório elevado (caixa d'água)? Sim ☐ Não ☐				

OBS: ESTE DOCUMENTO TEM VALOR LEGAL E TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SERÃO UTILIZADAS PARA A EMISSÃO DO PARECER TÉCNICO FINAL.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA

DATA: / /