



PREFEITURA MUNICIPAL DO NATAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA À SAÚDE - DVS
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – SVS



REQUERIMENTO: LICENÇA SANITÁRIA

() Alimentos - NCA () Serviços de Saúde - NSS () Produtos/Medicamentos - NCM () Saúde Ambiental - NSA

Razão Social/Pessoa Física:

Nome Fantasia:

Fone:

E-mail:

Endereço:

Bairro:

Complemento:

Ponto de Referência:

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Nº da Autorização de Funcionamento da ANVISA:

Ramo de Atividade/ CNAE:

CNPJ/CPF:

Licença Inicial ()

Revalidação ()

Responsável Legal (Proprietário)

Nome:

Telefone:

CPF:

RG:

E-mail:

Responsável Técnico

Nome:

Formação Profissional:

CPF:

RG:

Contatos:

Conselho Profissional:

Nº

Natal, ____ de ____ de ____

Responsável Legal

Responsável Técnico

Obs1.: Formulário disponível no site <https://www.natal.rn.gov.br/sms/covisa/> devendo ser impresso, preenchido e entregue ao Protocolo da Vigilância Sanitária ou digitalizado e inserido no Portal Directa, junto aos documentos listados em negrito, obrigatórios para abertura do Processo. Contato: (84) 3232-8606.

1. Inscrição Municipal;
2. CNPJ (Pessoa Jurídica) ou CPF (Pessoa Física)
3. Contrato Social, ou Requerimento do Empresário e/ou estatuto da empresa;
4. Comprovante do pagamento do Documento de Arrecadação Municipal - DAM
5. Certidão do estabelecimento junto ao Conselho;
6. Certidão de Regularidade Técnica do (s) profissional (is) junto ao Conselho;
7. Certidão emitida pelo Conselho Nacional/Municipal de Assistência Social – CNAS/CMAS

Horário de funcionamento para atendimento ao público: segunda a quinta-feira: 08 às 14 horas.
DVS – Setor de Vigilância Sanitária - Av. Rodrigues Alves, 766 – Tirol.

