



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



**REQUERIMENTO: DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE
NÃO SUJEITA AO LICENCIAMENTO SANITÁRIO**

Razão Social:

Nome Fantasia:

Fone:

Endereço:

Nº

Bairro:

Proprietário/Responsável:

CNAE:

CNPJ/CPF:

Ilmo. (a) Chefe da Vigilância Sanitária,

Eu, _____, abaixo assinado, portador do CPF de nº: _____, responsável legal, venho requerer a Vossa Senhoria, **DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE NÃO SUJEITA AO LICENCIAMENTO SANITÁRIO**, eis que o estabelecimento, acima tipificado, apresenta atividade(s) econômica(s), não sujeita(s) ao licenciamento sanitário, de acordo com a Instrução Normativa nº 66 e RDC/ANVISA nº 418, de 01 de setembro de 2020, Lei Municipal nº 4.724, de 22 de dezembro de 1995, Lei Municipal Complementar Nº 182, de 06 de maio de 2019 e atende a todos os requisitos exigidos pela legislação e fundamento no princípio da boa-fé do particular perante o poder público.

Atividade(s) Econômica(s) solicitada(s) para isenção, discriminadas no cartão de CNPJ, anexo a esta declaração.

Outrossim, declaro estar ciente de que o Estabelecimento está sujeito à fiscalização e ao cumprimento das normas sanitárias.

Nestes termos, pede deferimento.

Natal, _____ de _____ de _____

Responsável Legal

☞ **Obs1.: Horário de funcionamento do Protocolo para atendimento ao público: Segunda a quinta-feira: 08h às 14h.**

☞ **Obs2.: Anexar cópias da documentação comprobatória:**

➤ **Cartão do CNPJ e Contrato Social constando o nome do Responsável Legal informando no Requerimento.**

**DVS – Setor de Vigilância Sanitária - Av. Rodrigues Alves, 766 – Tirol
Telefone: (84) 3232-8606**