



PREFEITURA DE PATOS DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Dr. Eufrásio Rodrigues, 05 - Bairro Centro – CEP: 38.700-050
Telefone: (34) 3822.9623 - vigilanciasanitaria@yahoo.com.br - www.patosdeminas.mg.gov.br

ANEXO X

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA RENOVAÇÃO OU
EMISSÃO DO ALVARÁ SANITÁRIO EM ÓPTICAS**

- 01** – Requerimento do Alvará Sanitário – **ANEXO I** (formulário fornecido pela Vigilância Sanitária ou site da Prefeitura Municipal – www.patosdeminas.mg.gov.br);
- 02** – Termo de Responsabilidade Técnica – **ANEXO II** (formulário fornecido pela Vigilância Sanitária ou site da Prefeitura Municipal – www.patosdeminas.mg.gov.br);
- 03** _ Xerox da GAM (Guia de Arrecadação Municipal expedida pela Prefeitura Municipal – Divisão de Receita) referente a inspeção sanitária);
- 04** _ Xerox do Alvará de Localização expedido pela Prefeitura Municipal (Secretaria M. de Planejamento);
- 05** – Xerox do contrato social ou declaração de firma individual, conforme o caso, última alteração de contrato;
- 06** – Xerox do Certificado de Regularidade Técnica (emitido pelo CROO-MG);
- 07** – Xerox da Carteira profissional (emitida pelo CROO-MG);
- 08** - Ofício indicando o nome e endereço do Laboratório que presta serviços à óptica, quando for o caso;
- 09** – Cópia do Contrato com Laboratório prestador de serviços devidamente licenciado pelo órgão sanitário;
- 10** – Cópia do Alvará Sanitário do Laboratório quando for o caso;
- 11** – Planta baixa do estabelecimento escala 1:50 com especificações.

Obs.: No caso de renovação de Alvará Sanitário não se faz necessário o item:11.