



**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@patosdeminas.mg.gov.br - www.patosdeminas.mg.gov.br

ANEXO XVI

**INSTRUÇÕES PARA EMISSÃO OU RENOVAÇÃO DO ALVARÁ
SANITÁRIO EM ACADEMIAS DE GINÁSTICA, CLUBES
DESPORTIVOS OU RECREATIVOS E OUTROS QUE
MINISTRAM ATIVIDADES DE LUTA, ARTES MARCIAIS,
ESPORTES E DEMAIS ATIVIDADES FÍSICO**

- 01** – Requerimento do Alvará Sanitário – **ANEXO I** (formulário fornecido pela Vigilância Sanitária ou site da Prefeitura Municipal);
- 02** – Termo de Responsabilidade Técnica – **ANEXO II** (formulário fornecido pela Vigilância Sanitária ou site da Prefeitura Municipal);
- 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** - Comprovante de inscrição no CREF-6 (cópia da carteira profissional);
- 07** – Declaração de Regularidade de Funcionamento (DRF), emitida pelo CREF-6 e o pagamento da anuidade do ano em exercício;
- 08** _ Relação das aulas / modalidades oferecidas;
- 10** - Manual de Normas e Rotinas atualizado.
- 11** - Comprovante de manutenção dos equipamentos.