



**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 IV

**INSTRUÇÕES PARA EMISSÃO OU RENOVAÇÃO DO
ALVARÁ SANITÁRIO EM CLÍNICAS VETERINÁRIAS
OU SIMILARES**

- 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 à 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 da folha de identificação do profissional e da folha de admissão da carteira de trabalho, quando o responsável técnico não for sócio da firma;
- 07** – Comprovante de inscrição no CRMV/MG (DRF – Declaração de Regularidade de Funcionamento);
- 08** – Certificado de Responsabilidade Técnica expedido pelo CRMV/MG (anuidade);
- 09** _ Relação de procedimentos realizados no estabelecimento (tipo exames, procedimentos invasivos).

Obs.; Para renovação do Alvará Sanitário não se faz necessário os itens: **05, 06 e 07.**