



## REQUERIMENTO CREMATÓRIO - CRE

TIPO DE SERVIÇO	
<input type="checkbox"/>	Alvará Sanitário
<input type="checkbox"/>	Alvará para Evento
<input type="checkbox"/>	Alvará de Temporada
<input type="checkbox"/>	Habite-se
<input type="checkbox"/>	Baixa de Funcionamento
<input type="checkbox"/>	Antecipação de Alvará
<input type="checkbox"/>	Licença de Transporte
<input type="checkbox"/>	Antecipação de Licença de Transporte
<input type="checkbox"/>	Outros
<input type="checkbox"/>	Baixa de Responsabilidade Técnica
<input type="checkbox"/>	Baixa de Alvará
<input type="checkbox"/>	Baixa de Licença de Transporte

SOLICITANTE	
NOME COMPLETO:	
CONTATO:	
CONTABILIDADE (SE HOUVER):	

NATUREZA DO ALVARÁ	
<input type="checkbox"/>	Estabelecimentos industriais, comerciais e agropecuários
<input type="checkbox"/>	Habitação (Habite-se)
<input type="checkbox"/>	Estabelecimentos de saúde, educação pré-escolas e outros

TIPO	
<input type="checkbox"/>	Pessoa Jurídica
<input type="checkbox"/>	Pessoa Física

PORTE	
<input type="checkbox"/>	Micro
<input type="checkbox"/>	Pequeno
<input type="checkbox"/>	Médio
<input type="checkbox"/>	Grande
<input type="checkbox"/>	MEI
<input type="checkbox"/>	DEMAIS

CLASSIFICAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	Comércio
<input type="checkbox"/>	Agropecuário
<input type="checkbox"/>	Educação
<input type="checkbox"/>	Farmácias com Manipulação de Fórmulas
<input type="checkbox"/>	Fabricante e/ou Importador de Produtos para a Saúde
<input type="checkbox"/>	Saúde (outros cadastros de interesse, não especificados anteriormente)
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos (Palmito)
<input type="checkbox"/>	Indústria de Alimentos (Amendoim)
<input type="checkbox"/>	Indústria (Outros, não especificados anteriormente)
<input type="checkbox"/>	Assessoria e consultoria técnica na área de engenharia, segurança e medicina do trabalho

DADOS DO ESTABELECIMENTO					
CNPJ:		RAZÃO SOCIAL:			
		NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:		N.	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	E-MAIL:		

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	
CNAE	ATIVIDADE

RESPONSÁVEL LEGAL	
CPF:	NOME COMPLETO:

ITAPEMA/SC, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS CREMATÓRIO - CRE

CNAE	ATIVIDADE
9603-3/01	Serviços de cremação

GRAU DE RISCO	ÁREA	PROCESSO
ALTO	Saúde Ambiental	

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS	
	Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
	Cartão CNPJ - Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica atualizado (emitido nos últimos 30 dias)
	Contrato Social <u>OU</u> Requerimento do Empresário Individual <u>OU</u> Certificado do MEI - Microempreendedor Individual
	Viabilidade de Funcionamento emitida pela Secretaria de Gestão Urbana <u>OU</u> Pedido de Viabilidade emitido pela Junta Comercial de SC - REGIN <u>OU</u> Alvará de Localização e Funcionamento emitido pela Secretaria de Finanças (renovação)
	Atestado de funcionamento do Corpo de Bombeiros <u>OU</u> Atestado de Isenção <u>OU</u> Protocolo
	Certificado de controle de pragas - desinsetização/desratização (emitido por empresa habilitada e registrada na VISA Itapema)
	Certificado de limpeza e desinfecção do reservatório d'água (emitido por empresa habilitada e registrada na VISA Itapema) <u>OU</u> Declaração de que não possui reservatório d'água
	Licença Ambiental emitida pelo Instituto de Meio Ambiente - IMA/SC
	Layout das instalações, devendo prover de câmara fria
	Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA
	Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO
	Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho - LTCAT
	Fichas de Informação de Segurança dos Produtos Químicos - FISPQ dos produtos utilizados
	Planilha com o registro de entrega dos EPI's aos trabalhadores (data de entrega, tipo de EPI, assinatura do trabalhador)
	Registro das capacitações e cópia das instruções fornecidas aos trabalhadores por escrito (que contemple: conhecimento das rotinas, processos de trabalho, riscos e agravos à saúde, medidas de proteção individual e coletiva, produtos químicos a serem utilizados, normas e procedimentos a serem adotados no caso de ocorrência de incidentes ou acidentes)
	Manual de Rotinas de todos os procedimentos técnicos e administrativos
	Último laudo das emissões atmosféricas, comprovando que as emissões decorrentes da incineração não acarretam exposição humana a poluentes
	Carteira de Vacinação dos trabalhadores atualizada (Antitetânica, Hepatite B, Tríplice Viral, difteria e outras que constam no PCMSO)
	Declaração de recursos humanos (número de pessoas, nome completo, CPF, número de registro no conselho se houver, categoria profissional e atividade)
	Comprovante de pagamento da Taxa de Vigilância Sanitária - TVS do exercício (exceto para MEI)

### OBSERVAÇÕES:

<sup>1</sup> Poderão ser exigidos outros documentos durante a inspeção da Autoridade de Vigilância Sanitária.