



REQUERIMENTO LAVANDERIA COMERCIAL - LAV

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

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

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

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 LAVANDERIA COMERCIAL - LAV

CNAE	ATIVIDADE
9601-7/01	Lavanderias*
*exceto de produtos hospitalares	

GRAU DE RISCO	ÁREA	PROCESSO
BAIXO	Saúde Ambiental	Simplificado

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> Isenção de Atestado <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
	Certidão Ambiental para Lavanderia sem tingimento que não possui rede coletora de esgoto (emitida pela FAACI) <u>OU</u> Declaração de regularidade da ligação do imóvel na rede coletora de esgoto emitida pela CONASA Águas de Itapema
	Manual de Procedimentos Operacionais Padronizados - POPs (descrevendo os procedimentos de lavagem, produtos químicos utilizados e fluxos)
	Relação de produtos químicos utilizados e seu respectivo registro no Ministério da Saúde/ANVISA.
	Roteiro de Autoinspeção de Lavanderia Comercial e Autodeclaração, devidamente preenchido e assinado pelo representante legal
	Comprovante de pagamento da Taxa de Vigilância Sanitária - TVS do exercício (exceto para MEI)



ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO SANITÁRIA LAVANDERIA COMERCIAL - LAV

DADOS DO ESTABELECIMENTO

CNPJ:		RAZÃO SOCIAL:			
		NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:		N.:	COMPLEMENTO:		BAIRRO:
CEP:	MUNICÍPIO:	TELEFONE:	F-MAIL:		

RESPONSÁVEL LEGAL

CPF:	NOME COMPLETO:
------	----------------

FUNCIONÁRIOS

Nº DE FUNCIONÁRIOS:	Nº DE MULHERES:	Nº DE HOMENS:
---------------------	-----------------	---------------

LEGENDA

S - SIM **N** - NÃO **NA** - NÃO SE APLICA **CF** - CONFORMIDADE (a ser preenchida pelo fiscal no momento da inspeção!)

ÁREA FÍSICA E INSTALAÇÕES

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
A área física e as instalações estão em bom estado de conservação e limpeza?					Art. 25 da Lei Estadual 6320/87
A área física e as instalações possuem boa iluminação e ventilação?					Portaria 3214/78 - Item 17.5.3 da Norma Regulamentadora 17
As instalações elétricas estão em bom estado de conservação?					Portaria 3214/78 - Item 10.4.4 da Norma Regulamentadora 10
Possui piso limpo, desobstruído e nivelado?					Portaria 916/2019 - Item 12.9 da Norma Regulamentadora 12
As máquinas estacionárias possuem dispositivo que impeça o seu tombamento ou deslocamento?					Portaria 3214/78 - Item 12.11 da Norma Regulamentadora 12
As partes móveis e transmissões de força possuem proteções que impeçam acesso por todos os lados?					Portaria 3214/78 - Item 12.47 da Norma Regulamentadora 12
As máquinas operam somente com proteções fechadas?					Portaria 3214/78 - Item 12.45 da Norma Regulamentadora 12
As máquinas paralisam suas funções perigosas quando as proteções abrem durante a operação?					Portaria 3214/78 - Item 12.45,"b" da Norma Regulamentadora 12
As máquinas possuem botão de parada de emergência?					Portaria 3214/78 - Item 12.56 da Norma Regulamentadora 12
Existe dispositivo (filtro/tela) que impede a dispersão de fibra de algodão em máquina que o requeira?					Portaria 3214/78 - Item 12.107 da Norma Regulamentadora 12
As máquinas e seus locais possuem sinalizações de segurança advertindo para o tipo de risco e instruções de operação e manutenção?					Portaria 3214/78 - Item 12.116 da Norma Regulamentadora 12
Existem banheiros para os funcionários?					Portaria 1066/2019 - Item 24.2 da Norma Regulamentadora 24
Os banheiros são dotados de lixeira com tampa e acionamento sem contato manual, sabonete líquido e papel-toalha?					Portaria 1066/2019 - Item 24.3.4 da Norma Regulamentadora 24

PRODUTOS QUÍMICOS E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Os produtos químicos utilizados possuem registro no Ministério da Saúde e rotulagem adequada?					Art. 2º da Lei Federal 6360/76
Os produtos químicos utilizados são armazenados de maneira adequada?					Art. 27 da Lei Estadual 6320/87
Há equipamentos de proteção individual disponíveis e em bom estado de conservação?					Portaria 3214/78 - Item 6.3 da Norma Regulamentadora 06

LOCAL PARA REFEIÇÕES (SE POSSUIR)

ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
------	---	---	----	----	---------------------



O local é destinado ou adaptado a este fim?					Portaria 1066/2019 - Item 24.5 da Norma Regulamentadora 24
É arejado e apresenta boas condições de conservação, limpeza e higiene?					Portaria 1066/2019 - Item 24.5 da Norma Regulamentadora 24
Possui assentos e mesas, balcões ou similares suficientes para todos os usuários atendidos?					Portaria 1066/2019 - Item 24.5 da Norma Regulamentadora 24
Possui meios para conservação e aquecimento para as refeições?					Portaria 1066/2019 - Item 24.5 da Norma Regulamentadora 24
Possui local e material para a lavagem de utensílios usados nas refeições?					Portaria 1066/2019 - Item 24.5 da Norma Regulamentadora 24

DOCUMENTOS					
ITEM	S	N	NA	CF	ENQUADRAMENTO LEGAL
Possui Licença Ambiental de Operação - LAO?					Resolução CONAMA 237/1997
Possui certificados de capacitação dos funcionários?					Portaria 3214/78 - Item 6.1.1 da Norma Regulamentadora 06
Possui fichas de entrega de EPI's disponíveis para consulta?					Portaria 3214/78 - Item 6.6.1 da Norma Regulamentadora 06
Possui Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA?					Portaria 3214/78 - Item 9.1.1 da Norma Regulamentadora 09
Possui Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional - PCMSO?					Portaria 3214/78 - Item 7.1.1 da Norma Regulamentadora 07

OBSERVAÇÕES:

¹ A autoridade sanitária fiscalizadora, no exercício de suas atribuições, poderá exigir além dos itens relacionados neste roteiro, outros que se fizerem necessários para a garantia da saúde pública, bem como, os que constam em normas aplicáveis ao caso.

² Este roteiro poderá ser revisto, sempre que necessário, de acordo com as determinações da autoridade sanitária fiscalizadora e por atualização de legislações vigente.

DATA DO PREENCHIMENTO DO ROTEIRO DE AUTOINSPEÇÃO: _____ / _____ / _____

AUTODECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das normas sanitárias vigentes para a atividade pretendida e me comprometo ao cumprimento das mesmas, assegurando a qualidade dos produtos e/ou serviços oferecidos. Declaro ainda, que as informações aqui prestadas são expressão da verdade e que o preenchimento deste roteiro com informações falsas constitui infração sanitária, estando sujeito às sanções cabíveis.

Assinatura do Representante Legal

CPF