



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Rua Gerson França, 7-49, CEP 17015-200.
Fone / Fax: (014) 3104-1490
Email: saude_coletiva@bauru.com.br**



DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA

INICIAL

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

PESSOA JURÍDICA	PESSOA FÍSICA
1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;	1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;
2) Protocolo gerado pelo SIL/VRE (Sistema Integrado de Licenciamento/Via Rápida Empresa);	2) Cópia do comprovante de residência;
3) Cópia do CNPJ;	3) Cópia do CPF e RG do responsável e quando for o caso, a inscrição de produtor rural;
4) Cópia do Contrato social da Empresa;	-----
5) Assunção de Responsabilidade Técnica somente para os seguintes estabelecimentos: Cozinha Industrial ou Unidade de Alimentação e Nutrição, Irradiação de Alimentos. Indústria, Importadora e Depósito fechado no qual se armazenam: Aditivos para Alimentos, Alimentos com Alegações de Propriedades Funcionais e / ou de Saúde, Alimentos para Fins Especiais, Embalagens para Alimentos, Suplementos Vitamínicos e Minerais, Estabelecimento fabricante de alimentos infantis, Estabelecimento fabricante de alimentos para atletas, Estabelecimento fabricante de alimentos para gestantes e nutrízes, Estabelecimento fabricante de alimentos para idosos, Estabelecimento fabricante de alimentos para nutrição enteral, Estabelecimento fabricante de novos alimentos e novos ingredientes, , Documentos do Responsável Técnico: Comprovação da habilitação profissional e vínculo empregatício do Responsável Técnico, cópia da carteira do respectivo Conselho Regional ou, cópia – frente e verso – da célula de identidade profissional. * Cópia das páginas da foto, da identificação e do contrato da carteira profissional ou, cópia do contrato de trabalho registrado em Cartório de Títulos e Documentos. *Fica dispensada a apresentação deste documento quando o responsável técnico for sócio do estabelecimento;	-----
6) Laudo Técnico de Avaliação (LTA), ou protocolo do mesmo, somente nos casos mencionados no item 5 (acima)	-----
7) Cópia do CPF e RG do Responsável Legal.	-----



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Rua Gerson França, 7-49, CEP 17015-200.
Fone / Fax: (014) 3104-1490
Email: saude_coletiva@bauru.com.br**



DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

RENOVAÇÃO

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

PESSOA JURÍDICA	PESSOA FÍSICA
1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;	1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;
2) Protocolo gerado pelo SIL/VRE (Sistema Integrado de Licenciamento/Via Rápida Empresa);	----

DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA

INICIAL

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

TRANSPORTE DE ALIMENTOS

PESSOA JURÍDICA

- 1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;
- 2) Protocolo atualizado do SIL/VRE (Sistema Integrado de Licenciamento/Via Rápida Empresa);
- 3) Cópia do CNPJ;
- 4) Cópia do Contrato social da Empresa;
- 5) Cópia do CPF e RG do Responsável Legal;
- 6) Certificado de Propriedade do (s) Veículo (s), fornecido pelo DETRAN.

DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA

RENOVAÇÃO

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

TRANSPORTE DE ALIMENTOS

PESSOA JURÍDICA

- 1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;
- 2) Protocolo atualizado SIL/VRE (Sistema Integrado de Licenciamento/Via Rápida Empresa);



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Rua Gerson França, 7-49, CEP 17015-200.
Fone / Fax: (014) 3104-1490
Email: saude_coletiva@bauru.com.br**



DOCUMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DE LICENÇA SANITÁRIA

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

TRANSPORTE DE ALIMENTOS

O responsável e proprietário autônomo (pessoa física) de **um único** veículo de transporte de produtos de interesse à saúde, inclusive de alimentos, deve cadastrar-se junto ao órgão de Vigilância Sanitária competente para obtenção da Licença.

PESSOA FÍSICA

- 1) Formulário Anexo V e SUB ANEXO V.3 – Informações em Vigilância Sanitária;
- 2) Cópia do comprovante de residência
- 3) Cópia do CPF e RG do responsável;
- 4) Certificado de Propriedade do (s) Veículo (s), fornecido pelo DETRAN.

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DOS DADOS CADASTRAIS

SEÇÃO DE CONTROLE DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

PESSOA JURÍDICA

PESSOA FÍSICA

1) Anexo V e SUB ANEXO V.3 com a devida solicitação de alteração de dados cadastrais;

1) Anexo V com a devida solicitação de alteração de dados cadastrais;

2) Cópia dos documentos referentes a alteração:

2) Cópia dos documentos referentes a alteração:

- **ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO:** licença de funcionamento original com a assinatura dos responsáveis, e subanexo V.3; - **ver nota**

- **ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO:** licença de funcionamento original com a assinatura dos responsáveis, e subanexo V.3; - **ver nota**

- **FUSÃO, CISÃO INCORPORAÇÃO OU SUCESSÃO:** cópia do CNPJ, cópia do certificado da condição de Microempreendedor individual ou do contrato social e cópia da licença de funcionamento original; - **ver nota**

- **RESPONSABILIDADE TÉCNICA:**
 - **ASSUNÇÃO:** cópia do contrato de trabalho do RT e cópia do documento de habilitação profissional do RT
 - **BAIXA:** cópia de rescisão de contrato de prestação de serviços do RT
- **RESPONSABILIDADE LEGAL:** cópia do contrato social



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BAURU

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE COLETIVA
Rua Gerson França, 7-49, CEP 17015-200.
Fone / Fax: (014) 3104-1490
Email: saude_coletiva@bauru.com.br



Nota: Apresentar também anexo V com a solicitação de cancelamento de licença (endereço, fusão, cisão, incorporação ou sucessão), e será necessário a abertura de novo processo com a documentação conforme descrito na tabela “Documentos para solicitação de licença sanitária inicial”.

OUTROS TIPOS DE SOLICITAÇÕES

- **CANCELAMENTO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO:** Anexo V com a solicitação descrita e original da licença ou cadastro emitido.
- **2ª VIA DE LICENÇA:** Anexo V E SUB ANEXO V.3 e cópia do contrato de trabalho do RT quando houver.

ORIENTAÇÕES PARA AQUISIÇÃO DO FORMULÁRIO ANEXO V e SUB ANEXO V.3

- Acessar o site www.cvs.saude.sp.gov.br
- **Clicar em “serviços”, “formulários”, Anexo V e SUB ANEXO V.3**

Obs.: Os anexos possuem instruções para o preenchimento.

ORIENTAÇÕES PARA ACESSAR O SISTEMA INTEGRADO DE LICENCIAMENTO “SIL - VRE”

A solicitação de licença deverá ser feita no “Sistema Integrado de Licenciamento – SIL”, através do site Via Rápida Empresa JUCESP – www.sil.sp.gov.br.

ACESSAR PERFIL EMPREENDEDOR/CONTADOR

Solicitar Licenciamento

- O acesso ao sistema para solicitações de licenciamento é feita somente através de certificação digital para garantir a segurança da informação.
- O SIL aceita todos os certificados do tipo e-CPF, e-CNPJ que foram emitidos no modelo da Cadeia ICP Brasil.
- O licenciamento pode ser solicitado por um dos membros do quadro societário (com seu e-CPF ou e-CNPJ da empresa) ou do contabilista responsável vinculado à empresa na Receita Federal, através de seu e-CPF ou e-CNPJ do escritório contábil.
- Para solicitar o licenciamento de uma filial não é possível utilizar o certificado digital da matriz, pois como o sistema possui integração junto ao cadastro das empresas na Receita Federal, buscará os dados da matriz e não da filial. Dessa forma deve-se utilizar o e-CNPJ da filial, e-CPF de um membro do quadro societário, e-CPF do contador responsável ou e-CNPJ do escritório contábil responsável, vinculados à empresa na Receita Federal.