



SUS

Sistema Único de Saúde



PREFEITURA DE VITÓRIA  
Secretaria de Saúde  
Gerência de Vigilância Sanitária

Reservado ao Protocolo Geral

## ALVARÁ E HABITE-SE SANITÁRIO

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário Inicial                                   | <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário - Renovação              |
| <input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto Hidrossanitário de Interesse da Saúde | <input type="checkbox"/> Habite-se Sanitário de Interesse da Saúde |
| <input type="checkbox"/> Outros (especificar) _____                                 | <input type="checkbox"/> Laudo de Vistoria Prévia                  |

### REQUERENTE

Nome			
Endereço		Nº	
Bairro	Município		CEP
Telefone Comercial	Telefone Residencial		<input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Representante Legal

### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO OU IMÓVEL A SER VISTORIADO

Nome/Razão Social		
Ramo de Atividade		Horário de Funcionamento
Endereço		Nº
Bairro		CEP
Ponto de Referência		
CNPJ	Inscrição Imobiliária	Inscrição Municipal
Área física em m <sup>2</sup> (do estabelecimento ou construção)	Nº do Processo de Aprovação de Projeto Arquitetônico - PMV/SEDEC	Nº do Alvará Sanitário anterior

#### Observações:


Data ____/____/____	Assinatura do Proprietário/Representante Legal
------------------------	--

**QUALQUER RASURA INVALIDA ESTE FORMULÁRIO**

## DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA:

### ALVARÁ SANITÁRIO

#### **I – INICIAL**

Documentos exigidos para o Alvará de Localização e Cadastro de Pessoa Física e Jurídica.

#### **II- RENOVAÇÃO E PARA ATIVIDADES QUE JÁ ESTEJAM FUNCIONANDO:**

- Alvará de Localização
- Nada Consta da Pessoa Física ou Jurídica para ISS e IPTU
- Cópia do Alvará Sanitário anterior
- Manual de Boas Práticas
- Atestado de Saúde Ocupacional ou Atestado de Saúde emitido por Médico do Trabalho e respectivos exames médicos
- CAT (Corpo de Bombeiro)
- Cópia do Registro em Conselho Profissional do Responsável Técnico para as atividades:

\* Distribuidoras de Medicamentos, Farmácia, Drogarias e similares

\* Consultório Médico e Odontológico

\* Clínicas e Laboratórios

\* Clínicas Veterinárias

\* Casa de Produtos Agrícolas e Veterinários

\* Creches, Pré-Escolas, Escolas

\* Clínicas de Estética

\* Indústria de Alimentos

\* Restaurantes Industriais

\* Academia de Ginástica e similares

\* Acupuntura

\* Desinsetizadoras e similares

- Cópia de Certificado de Desinsetização emitido por firma credenciada (anexar cópia de seu Alvará Sanitário atualizado) para as atividades:

\* Estabelecimentos que produzem, armazenam e comercializam alimentos

\* Hotel, Motel, Pensão, Dormitórios e similares

\* Pré-Escolas, Escola, Estabelecimento de Ensino em Geral,

\* Cinemas, Teatros, Clubes e similares

\* Asilos, Orfanatos, Casas de Repouso e similares

\* Drogarias, Distribuidoras de Medicamentos e similares

\* Artigos Dentários, Ortopédicos e Médicos em geral

\* Banhos, Duchas, Sauna, Academia de Ginástica e similares

\* Templos religiosos

\* Hospitais Veterinários, Clínicas Veterinárias e similares

- Memorial Descritivo de Esterilização para as atividades:

\* Consultório Médico, Odontológico, Clínicas e similares

\* Consultório e Clínicas Veterinárias

- Habite-se Sanitário dos Imóveis construídos a partir de 1996.

### HABITE-SE SANITÁRIO

- Requerimento Padrão (Protocolo PMV)

- Nada Consta da Pessoa Física ou Jurídica para ISS e IPTU

- Cópia do Projeto Hidrossanitário aprovado.

### OUTROS SERVIÇOS (Laudo, Registro, Parecer Técnico, etc.)

- Requerimento Padrão (Protocolo PMV) com especificação do serviço requerido e documentação pertinente.

### APROVAÇÃO DE PROJETO HIDROSSANITÁRIO

#### **I - DOCUMENTAÇÃO:**

1- Requerimento Padrão (Protocolo PMV)

2- Nada Consta da Pessoa Física ou Jurídica para ISS e IPTU

3-Cópia do Projeto de Arquitetura aprovado pela SEDEC/PMV

4- Anotação de responsabilidade técnica (ART) para o Projeto Hidrossanitário (CREA)

5- Projeto Hidrossanitário elaborado de acordo com as normas técnicas da ABNT (NBR 7229, NBR 5626/82, NBR 8160/83, NBR 13969, Lei Est. 6066/99, e Normas Internas da SEMUS)

6- Projeto Hidrossanitário deverá conter:

6.1 - Esquema vertical e horizontal hidráulico e sanitário

6.2 - Detalhes das Unidades de tratamento de esgoto, das caixas e do reservatório inferior em escalas 1/20 ou 1/25

6.3- Isometrias em escalas 1/20 ou 1/15 (hidráulico)

6.4- Planta de localização do sistema de tratamento de esgoto sanitário

6.5 - Instalações de águas pluviais

6.6 - Instalações de água quente

6.7- Instalações de tratamento de água para consumo humano (caso exista captação/reservação de água pelo próprio município)

6.8 - Memorial descritivo contendo:

\* características da obra, dimensionamento da forma de manutenção do sistema de tratamento de esgoto sanitário

6.9- Instalações de piscinas de acordo com as normas NB 1299, NBR 9818 e NBR 9819/87, NBR 10339/88, NBR 9816/87

#### **II - OBSERVAÇÕES**

a) Quando utilizados parâmetros não previstos nas normas citadas deverá ser apresentada justificativa técnica.

b) Após análise do Projeto Hidrossanitário, estando o mesmo correto, deverá ser apresentado mais uma cópia heliográfica do Projeto completo (revisado se for o caso).

c) Após aprovação do Projeto e conclusão da obra, deverá o município requerer a vistoria do imóvel, que para a concessão de Habite-se deverá estar totalmente de acordo com o Projeto aprovado.

d) O Processo deverá ser apresentado em pasta com elástico e identificação.

e) Na existência de rede pública de esgoto em uso, serão dispensados: fossa séptica, filtro anaeróbico e sumidouro, mas não será dispensado o Projeto Hidrossanitário dos demais itens em nenhuma condição.

f) No caso de imóveis que envolvam efluentes não contemplados pelas normas citadas neste roteiro, deverá ser contactada a Vigilância Sanitária da SEMUS para as devidas orientações.

g) Para concessão de Alvará Sanitário e Aprovação de Projeto Hidrossanitário, a Vigilância Sanitária da SEMUS deverá ser consultada previamente.

Exemplo: Oficinas Mecânicas, Lava Jatos, etc...