



REQUISITOS PARA O 1º LICENCIAMENTO DE DROGARIAS

1. REQUERIMENTO PADRONIZADO SESMA, ASSINADO PELO FARMACÊUTICO RESPONSÁVEL.
2. CÓPIA DA PROVA DA CONSTITUIÇÃO DA EMPRESA (CNPJ) – CONSULTA ATUALIZADA.
3. CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL DA EMPRESA.
4. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA OBTENÇÃO DA AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESA - AFE/ANVISA, DETERMINANDO AS ATIVIDADES AUTORIZADAS PARA O ESTABELECIMENTO
5. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA (MODELO DO DEVISA)
6. CÓPIA DA CARTEIRA PROFISSIONAL DO REPONSÁVEL TÉCNICO E SUBSTITUTOS (SE HOVER), COMPROVANDO A INSCRIÇÃO E REGULARIDADE DO (S) PROFISSIONAL (AIS) EM SEU (S) RESPECTIVO (S) CONSELHO DE CLASSE.
7. PETIÇÃO PARA REALIZAÇÃO (OU NÃO) DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS E SERVIÇOS DE VACINAÇÃO HUMANA (MODELO DEVISA)
8. PETIÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES ESPECÍFICAS (MODELO DEVISA)
9. CÓPIA DA TLPL DO ANO EM CURSO PAGA OU ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO
10. CÓPIA DA TAXA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PAGA (DAM).
11. CÓPIA DA CÉDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL RESPONSÁVEL TÉCNICO (E SUBSTITUTOS, SE HOVER), COMPROVANDO SUA INSCRIÇÃO E REGULARIDADE NO RESPECTIVO CONSELHO DE CLASSE;
12. CÓPIA DO CERTIFICADO DE CONTROLE DE PRAGAS TRIMESTRAL COM CRONOGRAMA ANUAL
13. CÓPIA DO HABITE-SE DO CORPO DE BOMBEIROS PARA ESTABELECIMENTO ACIMA DE 70 m² OU CÓPIA DO PARECER DE VISTORIA DO CB SEM PENDÊNCIAS.
14. CERTIFICADO DE LIMPEZA DA CAIXA D'ÁGUA (OU DECLARAÇÃO QUANDO NÃO POSSUIR)
15. APROVAÇÃO DE PROJETO EMITIDA PELO DVSE/DEVISA
16. PMOC PARA ESTABELECIMENTO QUE POSSUAM EQUIPAMENTOS DE AR CONDICIONADO CUJA CAPACIDADE ULTRAPASSE 60.000 BTUS. (OU DECLARAÇÃO QUANDO INFERIOR)
17. CÓPIA DE CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA OU PROTOCOLO DE ENTRADA