## Para a Vigilância Sanitária Termo de Ciência e Responsabilidade - Atividades de Estabelecimentos Assistenciais CNAEs:

8730-1/02 Albergues assistenciais

8730-1/99 Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

## Declaro que:

- 1. Tenho conhecimento dos regulamentos sanitários a que se refere(m) a (as) atividade(s) econômica(s) que será(ão) exercida(s) pelo empreendimento;
- 2. O estabelecimento funciona sem comunicação com a área domiciliar (residência);
- 3. O estabelecimento é acessível aos portadores de deficiência física ou mobilidade reduzida;
- 4. As áreas internas e externas do estabelecimento apresentam boas condições físicas e estruturais;
- 5. As áreas internas e externas do estabelecimento apresentam boas condições higiênico-sanitárias;
- 6. O estabelecimento possui colchões, lençóis, fronhas, cobertores e travesseiros limpos e higienizados, adequados às condições climáticas;
- 7. No caso de possuir lavanderia, há locais distintos para guarda de roupas limpas e suja;
- 8. Possui filtros ou bebedouros para água que atendam a demanda e é realizada a limpeza e manutenção dos filtros;
- 9. As lixeiras possuem tampa, pedal e saco plástico em seu interior;
- 10. Possui local adequado para depósito do lixo recolhido, de forma a evitar focos de contaminação e atração de vetores e pragas urbanas;
- 11. Todos os produtos químicos utilizados possuem registro na ANVISA/Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade e com instruções de uso em português;
- 12. No caso de possuir área para preparo de alimentos, o estabelecimento segue o disposto na RDC ANVISA n° 216/04, que dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação;
- 13. No caso de possuir piscinas, é realizado o controle periódico da qualidade da água das piscinas;
- 14. Os profissionais utilizam Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) tais como, uniforme, jaleco, protetor de cabelo, luva, máscara e outros de acordo com as atividades exercidas;

- 15. Possui certificado de controle químico (desinsetização e desratização) expedido por empresa especializada com alvará sanitário válido;
- 16. Possui placa indicativa da proibição de fumar e é respeitada a proibição de fumar dentro e no entorno do estabelecimento.
- ( ) Eu, (nome e CPF do empreendedor), declaro para os devidos fins, sob as penas da lei, que as informações constantes das declarações apresentadas acima, para requerer o licenciamento, são verdadeiras e autênticas. Estou ciente que a falsidade desta declaração ou de qualquer informação prestada configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei, sem exclusão das devidas sanções administrativas cabíveis.