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

5510-8/01 Hotéis
5510-8/02 Apart-hotéis
5510-8/03 Motéis
5590-6/01 Albergues, exceto assistenciais
5590-6/99 Outros alojamentos não especificados 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 é acessível aos portadores de deficiência física ou mobilidade reduzida:
- 3. As áreas internas e externas do estabelecimento apresentam boas condições físicas e estruturais;
- 4. As áreas internas e externas do estabelecimento apresentam boas condições higiênico-sanitárias;
- 5. O estabelecimento possui colchões, lençóis, fronhas, cobertores e travesseiros limpos e higienizados, adequados às condições climáticas;
- 6. No caso de possuir lavanderia, há locais distintos para guarda de roupas limpas e suja;
- 7. Possui filtros ou bebedouros para água que atendam a demanda e é realizada a limpeza e manutenção dos filtros;
- 8. Possui local adequado para depósito do lixo recolhido, de forma a evitar focos de contaminação e atração de vetores e pragas urbanas;
- 9. Todos os produtos químicos utilizados possuem registro na ANVISA/Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade e com instruções de uso em português;
- 10. No caso de possuir área para preparo de alimentos, o estabelecimento segue o disposto na RDC ANVISA nº 216/04, que dispõe sobre o Regulamento Técnico de Boas Práticas para Serviços de Alimentação;
- 11. No caso de haver piscinas, é realizado o controle periódico da qualidade da água das piscinas;
- 12. 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:
- 13. Possui certificado de controle químico (desinsetização e desratização)

expedido por empresa especializada com alvará sanitário válido;

- 14. 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.