

***CNAEs que se referem a declaração abaixo:***

- 4773-3/00      Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos***
- 4729-6/02      Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência***
- 4789-0/99      Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente***
- 7729-2/03      Aluguel de material médico***
- 7739-0/02      Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador***

***Para a Vigilância Sanitária***

- ***Termo de Ciência e Responsabilidade Atividades de Comércio varejista e/ou aluguel de Produtos para Saúde de uso leigo***

***Declaro que:***

1. Tenho conhecimento dos regulamentos sanitários a que se refere a (ás) atividade (s) econômica (s) que será (ão) exercida (s) pelo empreendimento.
2. O estabelecimento possui acesso independente de residência.
3. As áreas internas do estabelecimento apresentam boas condições físicas e estruturais.
4. As áreas externas do estabelecimento apresentam boas condições físicas e estruturais.
5. As áreas internas do estabelecimento apresentam boas condições higiênico-sanitárias.
6. As áreas externas do estabelecimento apresentam boas condições higiênico-sanitárias.
7. Todos os produtos comercializados estão regularizados perante os órgãos de fiscalização.
8. O armazenamento dos produtos é realizado de forma organizada e estes são mantidos limpos, secos e em temperatura e umidade compatível.
9. Os produtos fora do prazo de validade são segregados para impedir sua comercialização.
10. É verificada a regularidade sanitária dos estabelecimentos com os quais mantenho comércio (aquisição e/ou venda).
11. É feita a correta destinação final dos resíduos.