



Como solicitar a Licença Sanitária Inicial?



Acesso ao sistema



O primeiro passo para solicitação da licença sanitária é realizar o cadastro prévio no sistema de licenciamento digital da prefeitura do Recife. <u>clique aqui para fazer o cadastro prévio</u>

O sistema de licenciamento digital é compartilhado pela Vigilância Sanitária, EMLURB, Ambiental e Urbanístico, e a senha utilizada será a mesma para gerar ou acessar os processos digitais dos quatro órgãos. Caso você já possua senha de acesso pule para página 11. O cadastro prévio serve apenas para gerar uma senha de acesso ao sistema de licenciamento digital.

Toda documentação deve estar no formato PDF, com no máximo 10 megabits e ser assinada digitalmente utilizando um certificado digital;



O cadastro prévio é vinculado ao certificado digital, e por isso deve ser solicitado para a pessoa física ou jurídica portadora do certificado, e esta após cadastrada, com acesso ao sistema de licenciamento digital poderá solicitar a licença para si própria ou para outra pessoa (física ou jurídica).

Nos casos em que a pessoa (física ou jurídica) portadora do certificado digital não tenha endereço no Recife, o cadastro prévio deve ser feito normalmente, com os dados, tanto de endereço quanto documental, referentes a pessoa que está se cadastrando que será a mesma a qual pertence o certificado digital, isso porque o cadastro prévio e solicitação de licenciamento são ações distintas. Nesse caso, NÃO preencher a inscrição municipal.







Cadastrando a pessoa física

Todos os campos com (*) são de preenchimento obrrigatório.

- Assim que o documento for anexado, surgirá uma caixa de ações onde será possível assiná-lo utilizando o certificado digital.
- No momento da primeira assinatura o sistema solicitará que seja instalado um programa
 o BRY, que vai reconhecer a sua assinatura digital;
- O BRY reconhece apenas o certificado digital que se encontra instalado no mesmo equipamento em que esteja realizando a assinatura

| Nome complete " | | | |
|--|-------------------------------------|--|--------------------|
| Nome Comple | i lo | | |
| G94 - | | PG 1 | Cuppe Expedictor * |
| CPF | | RG | Orgião Expedidor |
| Enderego | | | |
| œP. | | | |
| CEP | Buscar | | |
| Log adaus o * | 5.01E | | |
| Logradiouro | | | |
| Norma o " | | Complemento | |
| NGmero | 1 | Complemento | |
| Ramo * | | Catala * | ur - |
| Bairro | | Cidade | U.F. |
| an ta to | | | |
| E-mail * | | falleform | Ramal |
| Email | 1 | Telefone | Ramal |
| vie sar dooumentaga | | | |
| Desemaries de Mar Adicionar an Cadadias de Pasas Adicionar an | nidada (255)" 2000 2017 (255) | | |
| n lormar código para | oonolu daa da ax | ada ciro Idgo de valebição do seu e-m | cal (ata galúna) |
| Clique aqui | | | |
| Cilique aqui Cidge recebele | | | |

30.975/2017 de 28/12/2017

Ao clicar em Cadastrar será aberto um processo de cadastro ao sistema, e o mesmo terá um prazo de até 72horas para ser ativado/validado.

No caso de inconsistência em algum dado ou documento anexado, o cadastro entrará em exigência.

Uma senha de acesso será enviada para o email informado no cadastro, porém o acesso ao sistema com todas as suas funcionalidades só é liberado após o prazo de ativação e ou a solução da exigência desse cadastro.

Cadastrando a pessoa Jurídica

Todos os campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

Caso o estabelecimento a ser cadastrado possua endereço na cidade do Recife, basta digitar a inscrição municipal e clicar em buscar para que o sistema puxe os dados referentes ao estabelecimento;

Caso o estabelecimento a ser cadastrado não possua endereço na cidade do Recife será necessário preencher manualmente os campos. Não preencher a inscrição municipal.

OBS!

Todos os dados preenchidos, bem como toda documentação anexada no cadastro para acesso ao portal de licenciamento digital deve ser da empresa que está se cadastrando.

| Inscrição Munic | >ipal* | | | | | |
|---|-----------------|-----------------|--|----------------|----------|------------|
| | | Buscar | | | | |
| dos da empres | sa | | | | | |
| Tipo de empres | a * | | | | | |
| Selecion | e o tipo | ~ | | | | |
| CNPJ * | | | Razão Social 3 | 2 | | |
| CNPJ | | Razão Soci | al | | | |
| ados dos sócios | 6 | | | | | |
| ditar/Remover | Νοπ | 10/Razão liocia | 1 | CPF/CNPJ | Endereço | CEP |
| dereço da emp | oresa | | | | | Incluir só |
| <mark>dereço da emp</mark> CEP * | resa | | | | | Incluir só |
| dereço da emp CEP * | oresa Buscal | | | | | Incluir só |
| dereço da emp CEP * CEP Logradouro * | Busca | r. | | | | Incluir só |
| dereço da emp CEP * CEP Logradouro * | Busca | r | | | | Incluir só |
| dereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * | Busca | r | Complemento | 52 52 52 | | Incluir só |
| dereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * | Busca | | Complemento | to | | Incluir só |
| ndereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * Número Cidade * | Busca | | Complemento Complement Bairro * | to | UF * | Incluir só |
| ndereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * Número Cidade * | Busca | | Complemento Complemento Bairro * Bairro | to | UF * | |
| Adereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * Número Cidade * Cidade | Busca | | Complemento Complement Bairro * Bairro | to | UF * | |
| ndereço da emp CEP * CEP Logradouro * Logradouro Número * Número Cidade * Cidade ontatos | Busca | | Complemento Complement Bairro * Bairro | to | UF * | Ramal |

Cadastro de Pessoa Jurídica

Cadastrando a pessoa Jurídica

O campo "Representantes" não é de preenchimento obrigatório e pode ser deixado em branco; Assim que o documento for anexado, surgirá uma caixa de ações onde será possível assinálo utilizando o certificado digital.

No momento da primeira assinatura o sistema solicitará que seja instalado um programa o BRY, que vai reconhecer a sua assinatura digital;

O BRY reconhece apenas o certificado digital que se encontra instalado no mesmo equipamento em que esteja realizando a assinatura.

| | | Nome | CPF | E-mall | Cargo |
|--|---|--|---------------------|--------------|---------------------|
| | | | | | Incluir representan |
| exar documenta | ição | | | | |
| Contrato Social e | : suas alterações | × | | | |
| Selecionar a | nexo | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Cadastro Nacion | al de Pessoa Juń | idica (CNPJ) * | | | |
| Cadastro Nacion Selecione an | al de Pessoa Juń exo | idica (CNPJ) * | | | |
| Cadastro Nacion | al de Pessoa Juń exo | dica (CNPJ) * | | | |
| Cadastro Nacion Selecione an ormar código pa | al de Pessoa Juń exo nra conclusão | idica (CNPJ)* do cadastro | | | |
| Cadastro Nacion Selecione an ormar código pa | al de Pessoa Juń exo nra conclusão | idica (CNPJ)* • do cadastro | são do seu e-mail (| objeztório) | |
| Cadastro Nacion Selecione an ormar código pa Clique aqui | al de Pessoa Juń exo ara conclusão Para receber o | idica (CNPJ)* • do cadastro código de validaç | ;ão do seu e-mail (| obrigatório) | |
| Cadastro Nacion Selecione an ormar código pa Clique aqui Código recebido | al de Pessoa Juń <mark>exo</mark> a ra conclusão Para receber o | idica (CNPJ)* • do cadastro código de validaç | ;ão do seu e-mail (| obrigatório) | |
| Cadastro Nacion Selecione an ormar código pa Clique aqui Código recebido Código | al de Pessoa Juń exo pra conclusão Para receber o Duvidas? | idica (CNPJ)* do cadastro código de validaç | ;ão do seu e-mail (| obrigatório) | |

Depresentantes

Ao clicar em Cadastrar será aberto um processo de cadastro ao sistema, e o mesmo terá um prazo de até 72horas para ser ativado/validado.

No caso de inconsistência em algum dado ou documento anexado, o cadastro entrará em exigência.

Uma senha de acesso será enviada para o email informado no cadastro, porém o acesso ao sistema com todas as suas funcionalidades só é liberado após o prazo de ativação e ou a solução da exigência desse cadastro.

Gerando o processo de licenciamento sanitário



Agora com o acesso ao sistema de licenciamento digital é hora de solicitar a licença sanitária Inicial.

clique aqui para fazer o login

OCPF OCNPJ

CPF

Senha

Entrar

Lembrar-me

Não possul cadastro? Clique aqui

Esqueceu sua senha e quer receber uma nova por email? Clique aqui

Esqueceu sua senha e quer redefinir com o Certificado digital? Clique aqui

12 N N

Insira CPF ou CNPJ, a senha e clique em entrar



1

Página Inicial Sair

 \supset

Licenciamento Urbanístico, Ambiental e Sanitário

| | | 💼 Solicitar Projeto | Acompanhamento de Processos em Tramitação | | |
|----------------------------------|--|-------------------------|---|----------|--|
| | | 💼 Solicitar Alvará | | | |
| | | | Solicitar Documento Especial | Pesquisa | |
| Clique em | | 🕈 Licenças Ambientais | N° processo N° processo | | |
| Licenças | | Autorizações Ambientais | Tipo Solicitação | Status | |
| Sanitarias e 🗖 em seguida : | | 🚔 Licenças Sanitárias | Tipo Solicitação 🗸 🗸 | Status 🗸 | |
| Solicitação de Licenca Sanitária | | 💼 Exigências | Período de Solicitação | | |
| 2 | | 🗰 Meus Processos | Inicio | Fim | |
| | | L Conta | Período de Tramitação | Fim | |
| | | | | | |

Tipo da Solicitação *

Selecione uma opção

 \sim

Selecione uma opção

Inicial

Renovação

 O primeiro passo no formulário é informar que seu processo é Inicial Licença Sanitária

Agora você irá buscar os dados da pessoa física ou jurídica para qual pretende abrir o processo de licenciamento sanitário buscando através da inscrição mercantil ou CNPJ/CPF

 Ao clicar em buscar em um desses campos o sistema carregará os dados cadastrais da pessoa (física ou jurídica) junto ao cadastro mercantil da prefeitura

| ormulário Documentos | |
|--------------------------------------|------------------------|
| rocesso Prévio | |
| Tipo da Solicitação * | |
| Inicial 🗸 | |
| esquise aqui por sua Inscrição Munic | sipal ou pelo seu CNPJ |
| Inscrição Mercantil | ◎ CNPJ O CPF |
| Buscar | Buscar Limpar |
| | |
| ados de sua Empresa | |
| Inscrição Mercantil * | CNPJ / CPF * |
| | |
| Cituação * | Tino Moreantil * |
| Situação | |
| | |
| Razão Social / Nome Completo * | |
| | |
| Caracteristica Administrativa * | |
| | |
| | |
| | |

Selecione todas as atividades desenvolvidas / executadas pela empresa

8640214 - SERVIÇOS DE BANCOS DE CÉLULAS E TECIDOS HUMANOS

Licenciar Atividade

8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXC TOMOGRAFIA \Box 8630502 - ATIVIDADE MÉDICAAMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE EXAMES COMPLEMENTARES 8640207 - SERVIÇOS DE DIAGNÓST POR IMAGEM SEM USO DE RAD IONIZANTE, EXC RESSONÂN MAGNÉTICA 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS 8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS \square 8640201 - LABORATÓRIOS DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOLÓGICA 8640209 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E OUT EXAMES ANÁLOGOS \Box 8630503 - ATIVIDADE MÉDICAAMBULATORIAL RESTRITAA CONSULTAS 8640206 - SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA \square 5611201 - RESTAURANTES E SIMILARES 6810202 - ALUGUEL DE IMÓVEIS PRÓPRIOS 8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA N/ ESP ANTERI 8610101 - ATIVIDADES DE ATEND HOSPITALAR, EXC PRONTO SOCORRO E UNIDADES P/ATEND A URGÊNCIAS 8610102 - ATIVIDADES DE ATEND EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES P/ATENDA URGÊNC 8630501 - ATIVIDADE MÉDICAAMBULATORIAL COM RECURSOS P/ REALIZ DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS 8211300 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO 8640213 - SERVIÇOS DE LITOTRIPSIA 8650006 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA 5223100 - ESTACIONAMENTO DE VEÍCULOS 8650002 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO 8660700 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE 5611203 - LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES 8640210 - SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA

É importante selecionar neste campo apenas as atividades executadas pela empresa

| Dados do Empreendimento | | | |
|---|---------------------|---------------|---|
| Ponto de Referência* Ponto de Referência | | | Os campos " PONTO DE REFERÊNCIA" e "HORÁBIO DE |
| Horário de Funcionamento* Selecione uma opção | | | FUNCIONAMENTO" são de preenchimento |
| Os campos referentes ao "RESPONSÁVEL TÉCNICO" são | Responsável Técnico | | obrigatório. |
| editáveis, porém são obrigatórios apenas para as atividades que | CPF | Nome completo | |
| necessitam de um responsável técnico. | Orgão | Registro pro | fissional |
| OBS! Responsável Técnico é o profissional legalmente habilitado e | Cargo / Função | | |
| registrado em conselho de classe como profissional (para processos | E-mail | | Telefone |

Voltar

Salvar

Cadastrar

como profissional (para processos de pessoa física) ou como técnico responsável pela empresa (para processos de pessoa jurídica). Após o preenchimento do formulário, não é necessário salvar a solicitação e nem tão pouco é possível cadastrar, uma vez que o sistema só permite o cadastro do processo quando todos os campos e documentos obrigatórios forem preenchidos e anexados, assinados digitalmente com o certificado digital e confirmadas as assinaturas

Agora para anexar os documentos, basta subir a tela e clicar na aba documentos, observar quais documentos figuram como obrigatórios, anexá-los, assiná-los e confirmar a assinatura do anexo adicionado

| | a Sanitana | • Aba documento | os | | |
|----------------------------|---------------------|--|------|----------|---------------|
| | Formulário Document | :05 | | | |
| r o ento do o ado | DOCUMENTAÇÃO BÁS | iICA le Pessoa Jurídica (C.N.P.J)*- | | | • Confi |
| | Ações | Nome arquivo | Data | Assinado | a a a a ssina |
| | | | | | |

dc ut ce di

Concluídas as etapas anteriores, basta clicar em cadastrar que o sistema irá gerar o processo de licenciamento sanitário inicial.

