



## **COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

### **ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL Relação de Documentos**

*PORTARIA CVS 01 de 05 de Janeiro de 2024*

#### **Documento fornecido pela Vigilância Sanitária**

- Formulário de solicitação de Atos de Vigilância Sanitária (Anexo III da Portaria) preenchimento obrigatório

#### **Documentos da Empresa**

- Cópia do Contrato Social registrado na JUCESP – quando se tratar de empresa de sociedade anônima (S/A), civil (S/C), microempresa (ME) e pequeno porte (EPP), com as respectivas alterações ou
- Cópia do contrato social registrado em cartório de títulos – quando se tratar de sociedade civil (S/C).
- Cópia do CNPJ com a respectiva alteração
- Licença de Funcionamento **ORIGINAL**, se estiver em vigência, em caso de extravio realizar a publicação em 3 datas diferentes em jornal de grande circulação.

#### **Taxa de Alteração: ISENTA**

#### **Para isenção da taxa apresentar:**

- a) Cópia autenticada frente e verso da declaração de MEI

Consultar o site: [www.cvs.saude.sp.gov.br/formularios.asp](http://www.cvs.saude.sp.gov.br/formularios.asp) para preenchimento do formulário

#### **FORMULÁRIOS COM RASURAS NÃO SERÃO ACEITOS**

**Para a emissão do boleto de pagamento para VISA municipal, comparecer ao guichê de atendimento da VIGILÂNCIA SANITÁRIA no GANHA TEMPO.**

**PROTOCOLO DA DOCUMENTAÇÃO: NO GUICHE DE ATENDIMENTO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA NO GANHA TEMPO.**