

# **MANUAL DO USUÁRIO SOLICITANTE**

## INTRODUÇÃO

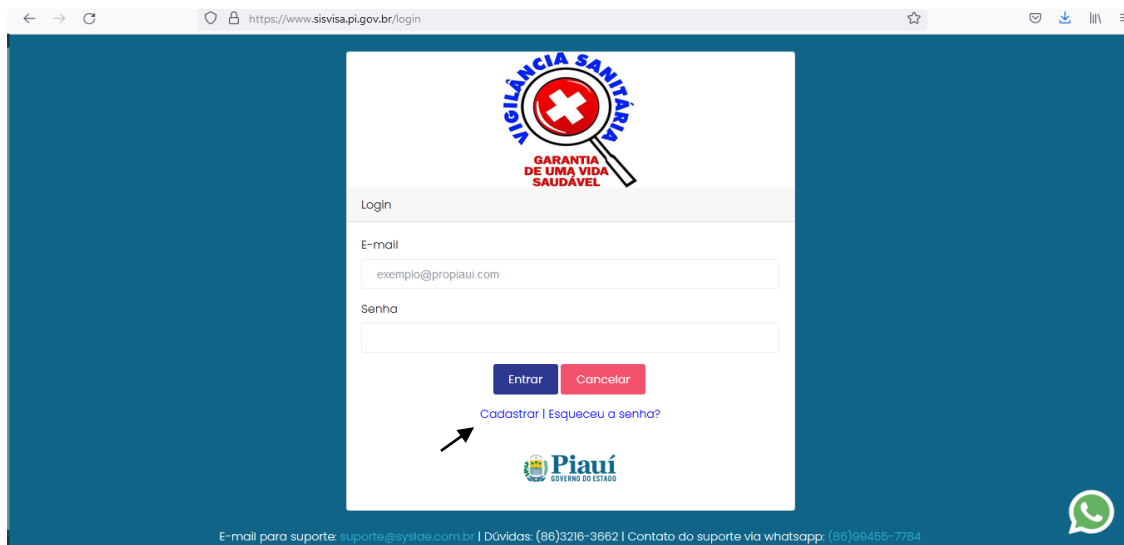
---

Sistema para solicitação de renovação de licença sanitária, SISVISA – serve para solicitação, acompanhamento do processo de renovação de licença sanitária. O SISVISA está disponível no link da internet <https://www.sisvisa.pi.gov.br>.

## DO CADASTRO DA EMPRESA/ÓRGÃO PÚBLICO – EMPREGADOR

---

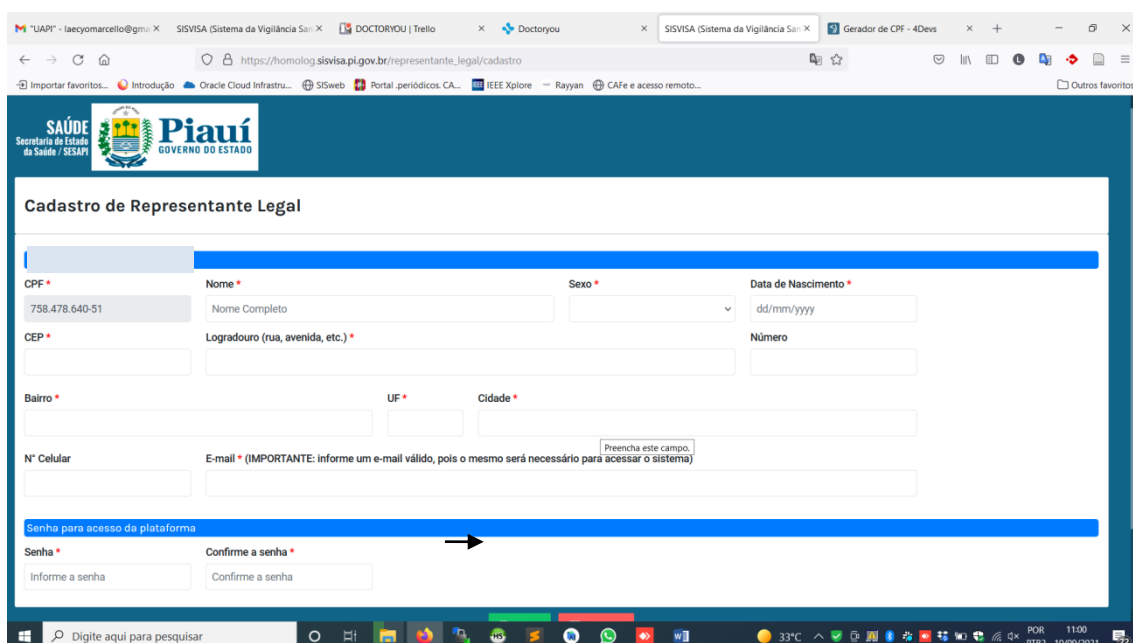
Para que seja feito o cadastro da empresa/órgão público – empregador deve-se, antes, cadastrar um representante legal da empresa/órgão público: Para isso deve acessar o endereço eletrônico <https://www.sisvisa.pi.gov.br> e clicar em 'Cadastrar', conforme imagem abaixo:



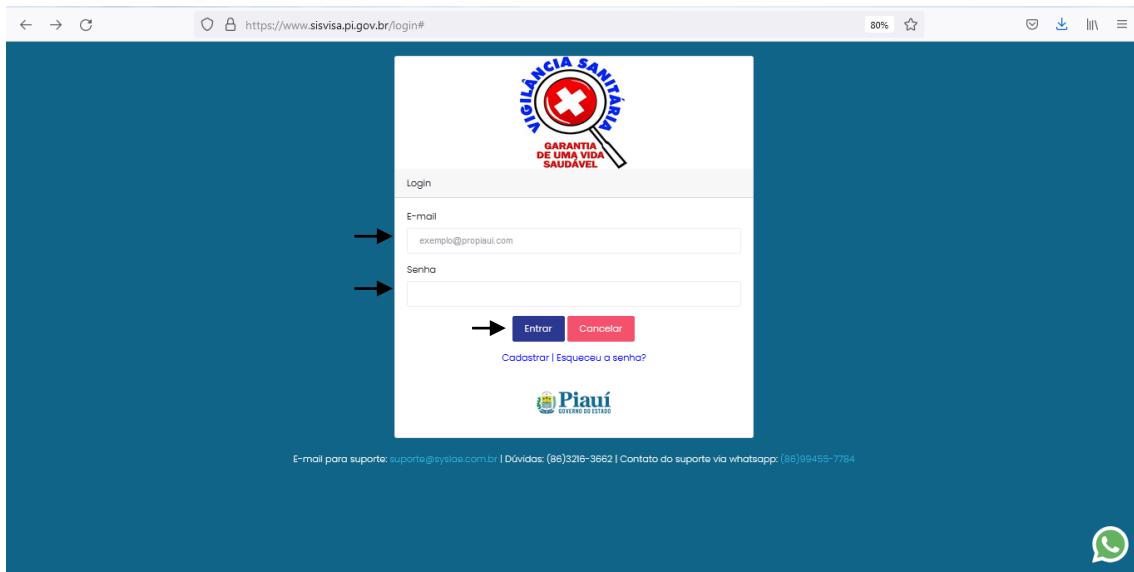
Na tela seguinte, inserir os dados nos campos e clicar em continuar.



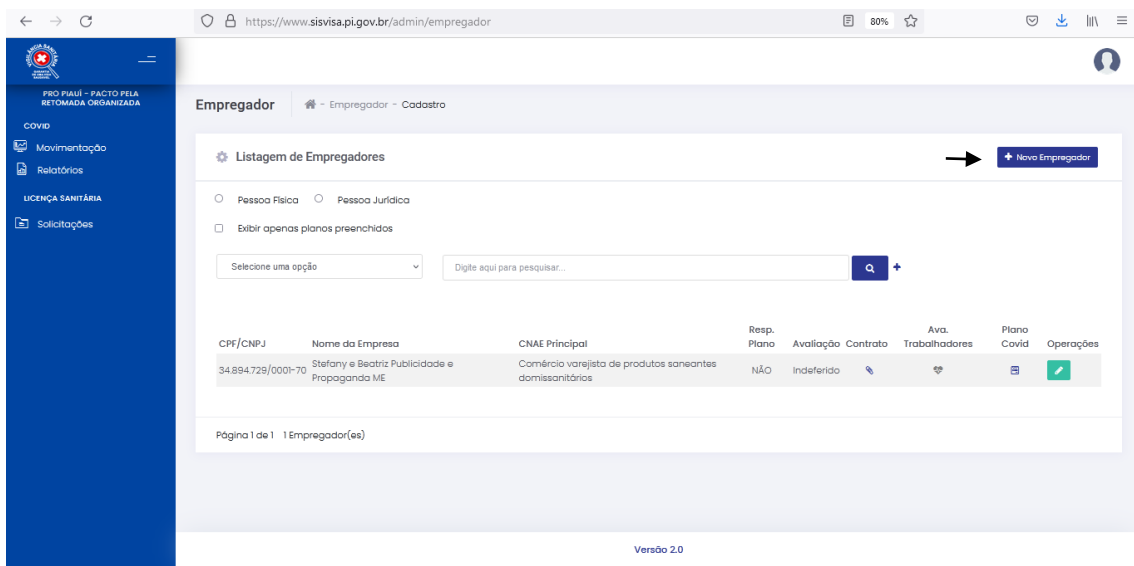
O sistema valida o CPF do representante e abre uma nova tela, um formulário de cadastro para ser preenchido.



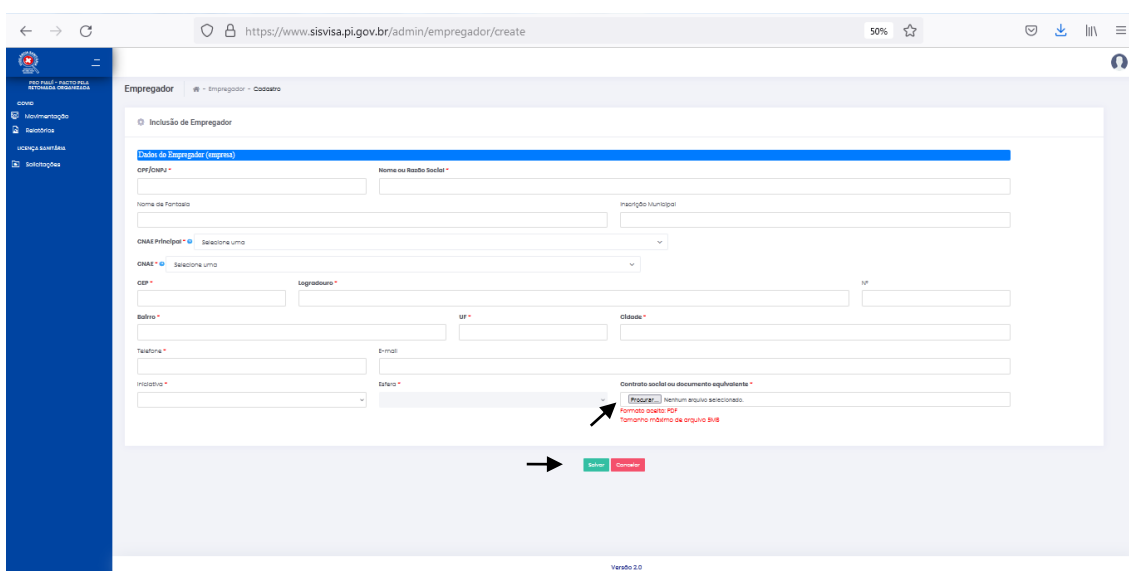
Os campos com \* (asteriscos) em vermelho são tidos como obrigatórios pelo sistema e, portanto, devem ser preenchidos pelo representante. Ao clicar em "salvar" será aberta a tela para acesso ao sistema e você pode fazer o login com e-mail e senha cadastrados.



Depois de liberado o cadastro, o representante então deve acessar o sistema e cadastrar o empregador informando os dados do estabelecimento e fazendo a carga (upload) da cópia do instrumento legal de sua representação (contrato social, procuração, ato de nomeação, etc.), clicando em 'Novo Empregador', conforme imagem:



Ao clicar em 'novo empregador' abrirá a seguinte tela:



Empregador - Empregador - Cadastro

Inclusão de Empregador

Dados do Segregador (empresa)

CPF/CNPJ \* Nome ou Razão Social \*

Nome da Fantasia Inscrição Municipal

CNAE Principal \* Seleciona uma

CNAE \* Seleciona uma

CEP \* Logradouro \* Nº

Bairro \* UF \* Cidade \*

Telefone \* E-mail

Instituição \* Cidade \*

Contrato social ou documento equivalente \*

Upload Nenhum arquivo selecionado.

Formato apenas PDF

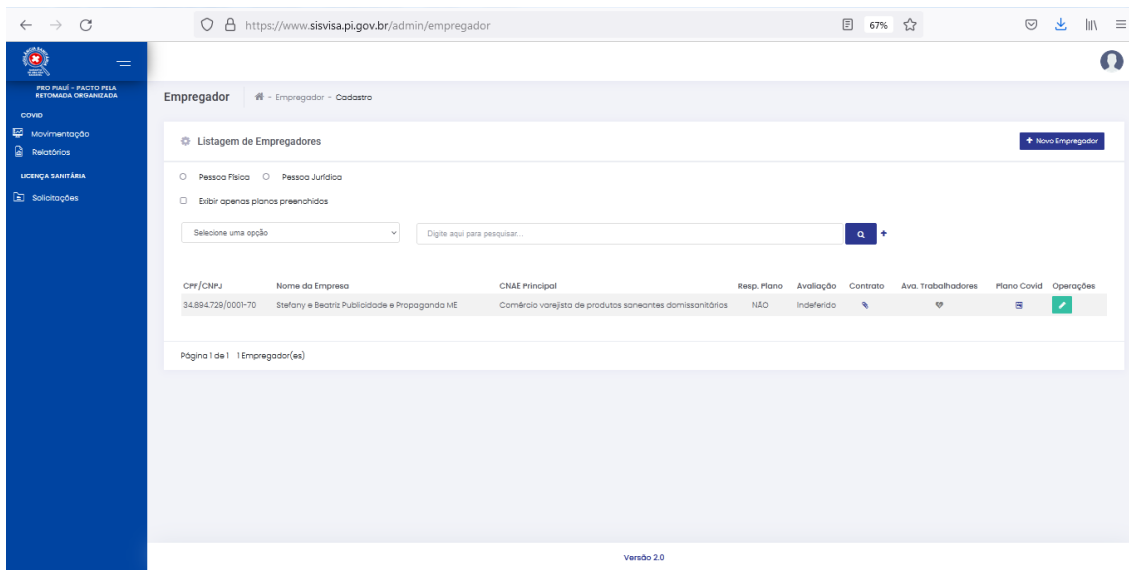
Tamanho máximo de arquivo 5MB

Salvar Cancelar

Versão 2.0

Preencher com todas as informações do empregador e incluir o documento de representação. Clicar em 'Salvar' ao final.

Feito isso, a listagem de empregadores aparecerá na tela inicial do sistema, conforme imagem abaixo:



Empregador - Empregador - Cadastro

Listagem de Empregadores

+ Novo Empregador

Pessoa Física  Pessoa Jurídica

Exibir apenas planas preenchidas

Seleciona uma opção Digite aqui para pesquisar...

CPF/CNPJ	Nome da Empresa	CNAE Principal	Resp. Plano	Avaliação	Contrato	Ava. Trabalhadores	Plano Covid	Operações
34.894.729/0001-70	Stefany e Beatriz Publicidade e Propaganda ME	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	NÃO	Indefinido				

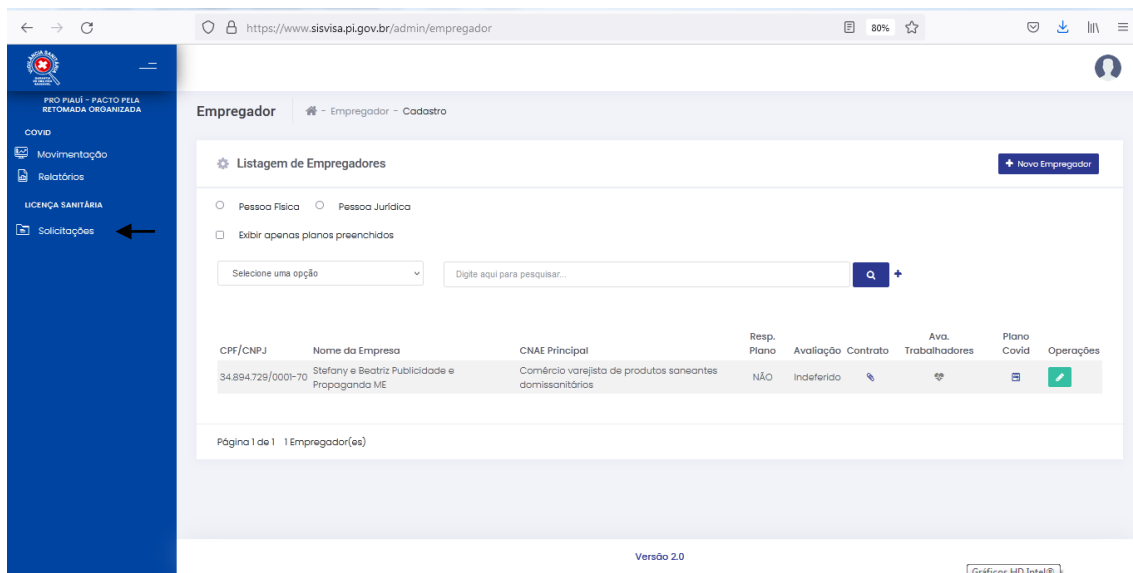
Página 1 de 1 | Empregador(es)

Versão 2.0

Obs: um representante pode cadastrar mais de um empregador, desde que tenha poderes que o habilite para isso.

## PARA SOLICITAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

Para solicitar uma licença sanitária, o representante deve acessar a aba 'Solicitações', conforme imagem abaixo:



Empregador - Empregador - Cadastro

Listagem de Empregadores

Pessoa Física  Pessoa Jurídica

Exibir apenas planos preenchidos

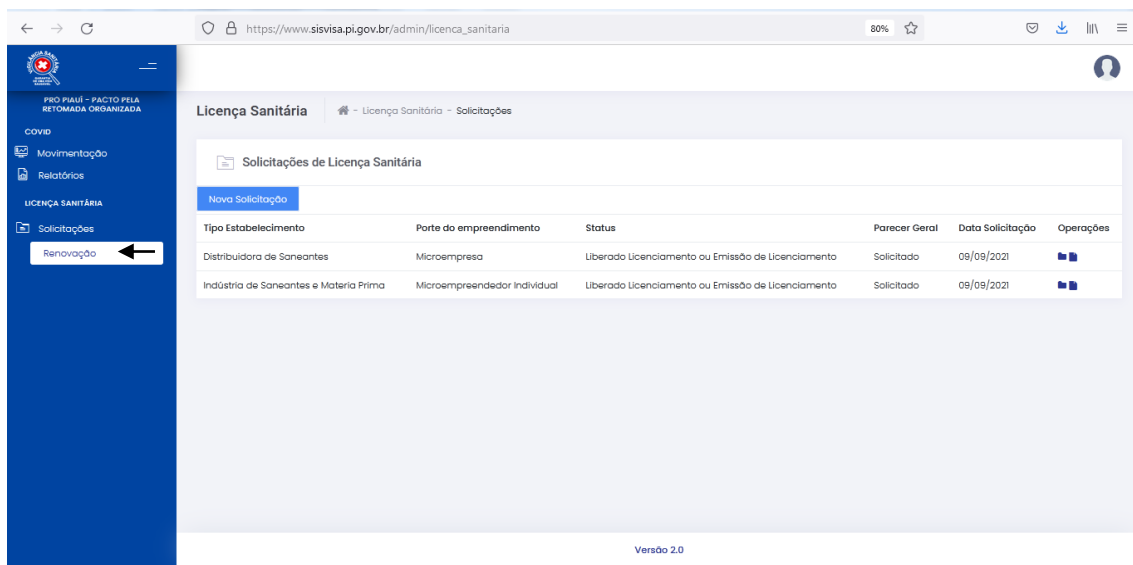
Selecione uma opção Digite aqui para pesquisar...

CPF/CNPJ	Nome da Empresa	CNAE Principal	Resp. Plano	Avaliação	Contrato	Ava. Trabalhadores	Plano Covid	Operações
34.894.729/0001-70	Stefany e Beatriz Publicidade e Propaganda ME	Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários	NÃO	Indeferido				

Página 1 de 1 1 Empregador(es)

Versão 2.0 Gráficos HD Intel®

Em seguida, clicar em 'Renovação':



Licença Sanitária - Licença Sanitária - Solicitações

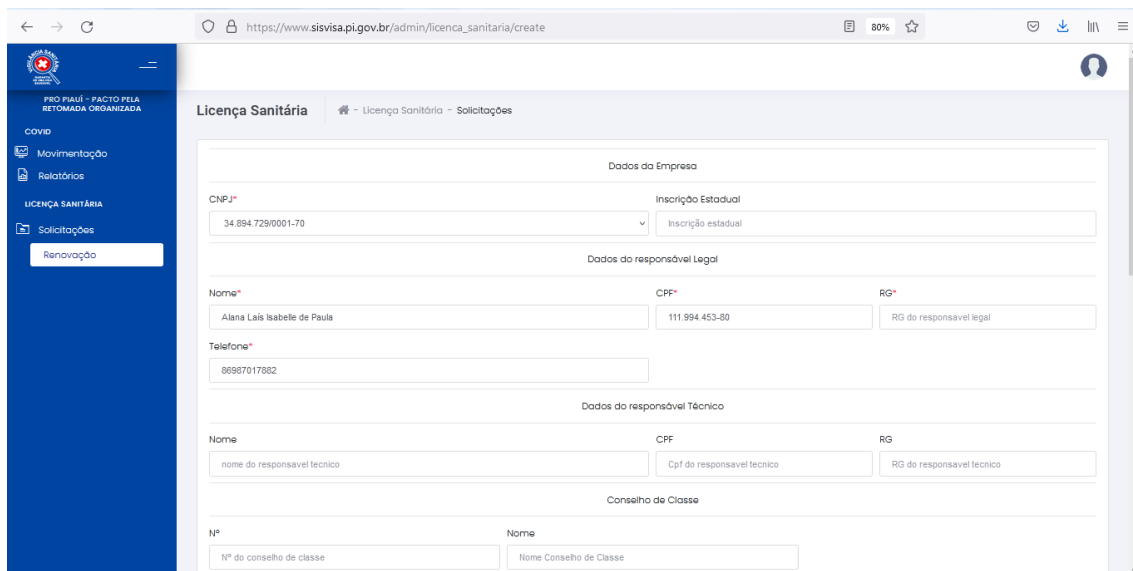
Solicitações de Licença Sanitária

Nova Solicitação

Tipo Estabelecimento	Porte do empreendimento	Status	Parecer Geral	Data Solicitação	Operações
Distribuidora de Saneantes	Microempresa	Liberado Licenciamento ou Emissão de Licenciamento	Solicitado	09/09/2021	
Indústria de Saneantes e Matéria Prima	Microempreendedor Individual	Liberado Licenciamento ou Emissão de Licenciamento	Solicitado	09/09/2021	

Versão 2.0

Ao clicar em 'Renovação' abrirá a seguinte tela:



https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/licenca\_sanitaria/create

**Licença Sanitária** - Licença Sanitária - Solicitações

**Dados da Empresa**

CNPJ\* 34.894.729/0001-70 Inscrição Estadual Inscrição estadual

**Dados do responsável Legal**

Nome\* Alana Laís Isabelle de Paula CPF\* 111.994.453-00 RG\* RG do responsável legal

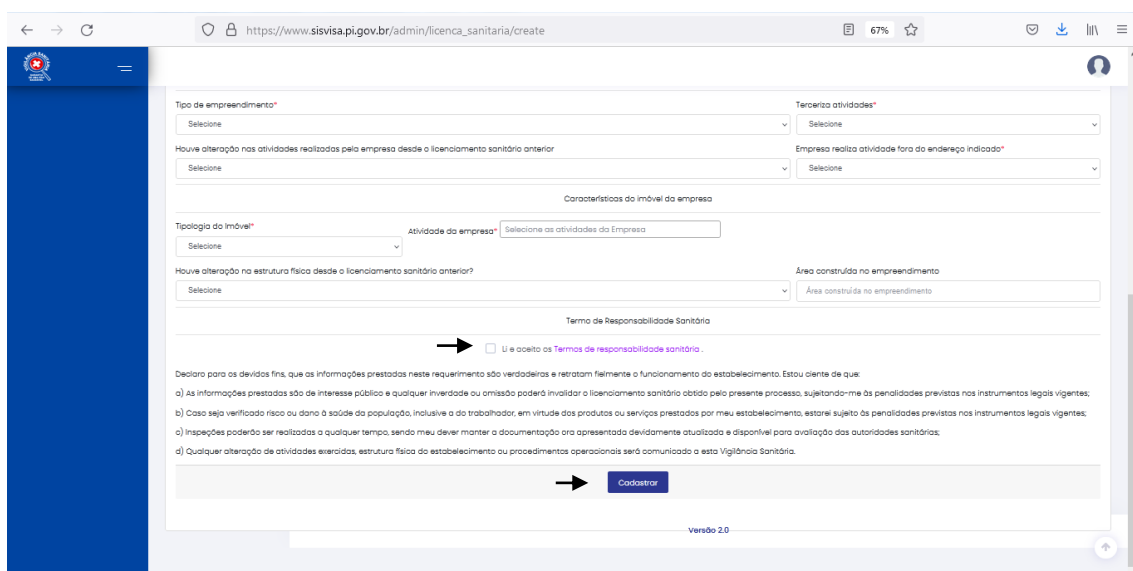
Telefone\* 06907017802

**Dados do responsável Técnico**

Nome nome do responsável tecnico CPF\* Cpf do responsável tecnico RG RG do responsável tecnico

**Conselho de Classe**

Nº N° do conselho de classe Nome Nome Conselho de Classe



https://www.sisvisa.pi.gov.br/admin/licenca\_sanitaria/create

**Tipo de empreendimento\*** Seleção **Terceira atividades\*** Seleção

Houve alteração nas atividades realizadas pela empresa desde o licenciamento sanitário anterior? Seleção **Empresa realiza atividade fora do endereço indicado\*** Seleção

**Características do imóvel da empresa**

**Tipologia do Imóvel\*** Seleção **Atividade da empresa\*** Seleção as atividades da Empresa

Houve alteração na estrutura física desde o licenciamento sanitário anterior? Seleção **Área construída no empreendimento** Área construída no empreendimento

**Termo de Responsabilidade Sanitária**

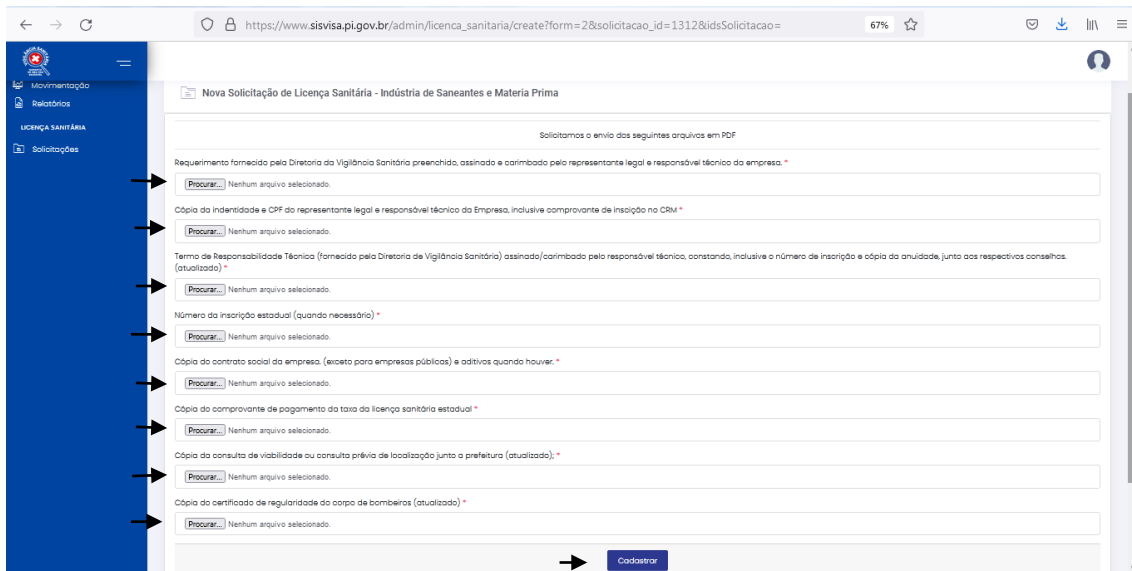
Li e aceito os [Termos de responsabilidade sanitária](#).

Declaro para os devidos fins, que as informações prestadas neste requerimento são verdadeiras e retratam fielmente o funcionamento do estabelecimento. Estou ciente de que:

- As informações prestadas são de interesse público e qualquer inverdade ou omissão poderá invalidar o licenciamento sanitário obtido pelo presente processo, sujeitando-me às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes;
- Caso seja verificado risco ou dano à saúde da população, inclusive a do trabalhador, em virtude dos produtos ou serviços prestados por meu estabelecimento, estarei sujeito às penalidades previstas nos instrumentos legais vigentes;
- Inspeções poderão ser realizadas a qualquer tempo, sendo meu dever manter a documentação ora apresentada devidamente atualizada e disponível para avaliação das autoridades sanitárias;
- Qualquer alteração de atividades exercidas, estrutura física do estabelecimento ou procedimentos operacionais será comunicada a esta Vigilância Sanitária.

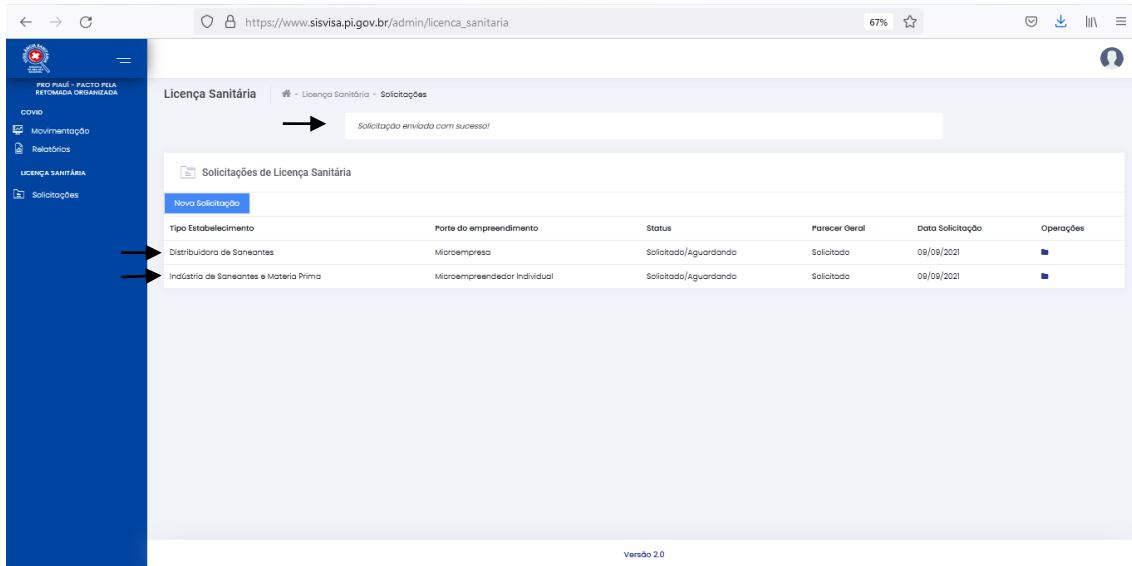
Versão 2.0

Preencher com todas as informações, marcar o campo 'li e aceito os Termos de responsabilidade sanitária' e clicar em 'Cadastrar' ao final.



Anexar todas as documentações solicitadas nos seus respectivos campos. Clicar em 'Cadastrar' ao final.

Ao clicar em 'Cadastrar' abrirá a tela indicando que a solicitação foi enviada com sucesso e mostrará a lista de solicitações efetuadas. Conforme imagem abaixo:



Tipo Estabelecimento	Porte do empreendimento	Status	Parecer Geral	Data Solicitação	Operações
Distribuidora de Saneantes	Microempresa	Solicitada/Aguardando	Solicitado	09/09/2021	
Indústria de Saneantes e Matéria Prima	Microempreendedor Individual	Solicitada/Aguardando	Solicitado	09/09/2021	