

ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

BALCÃO DO EMPREENDEDOR

1. Acesse o SITE DA PREFEITURA : <https://www.jundiai.sp.gov.br/>;
2. Entre na opção: “Balcão do Empreendedor”;
3. Clique em “ Acesse aqui o Sistema Eletrônico de Licenciamento de sua Empresa”;
4. Se for o primeiro acesso, será necessário cadastrar a senha.
5. Preencha os campos, observando as informações constantes no carnê Taxa de Fiscalização da Licença para Localização e Funcionamento em horário Normal e Especial, com os dados solicitados e selecione a opção “Enviar”.
6. Aguarde por um e-mail com a informação referente à aprovação da senha e liberação do seu acesso ao Sistema.
7. Acesse o SITE DA PREFEITURA : <https://www.jundiai.sp.gov.br/>;
8. Entre na opção: “Balcão do Empreendedor”:
<https://balcaodoempreendedor.jundiai.sp.gov.br/>
9. No item “LICENCIAMENTO” clique em “ACESSAR”;
10. Digite o número do CPF/CNPJ ou CFM, a senha cadastrada, digite os caracteres do quadro e clique na opção “Entrar”;
11. Escolha a opção “Alteração no CFM”;
12. Escolha a Opção “Alteração de Endereço”;
13. Preencher os dados solicitados.
14. Após colocar a atividade desenvolvida, será aberta uma tela para anexar os documentos. Os documentos solicitados pela Vigilância Sanitária são:
 - Cópia do CPF;
 - Cópia do Conselho de Classe;
 - Formulário “ **ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANEXO V – PRT CVS 01/2017**” (Anexo V da Portaria CVS nº 01/2017);

- Memorial Descritivo;
- Cadastro Nacional de Estabelecimento em Saúde;

OBS: Os documentos deverão estar digitalizados em PDF ou Word, um arquivo para cada documento.

Segue abaixo o “caminho” para obter os formulários e memoriais descritivos

Entrar no site da Prefeitura: <https://www.jundiai.sp.gov.br/>

1 – “Plataforma de Serviços” - <https://www.jundiai.sp.gov.br/plataformas/>;

2 – “Saúde e Qualidade de Vida” / “Promoção da Saúde” - <http://www.jundiai.sp.gov.br/saude/>;

2.1 – Passar o “mouse” sobre “Vigilância em Saúde” e clicar sobre “Vigilância Sanitária” – <http://www.jundiai.sp.gov.br/saude/vigilancia-sanitaria/>;

3 - Formulários e Memoriais Descritivos

3.1) Memorial Descritivo: Escolha o referente à sua atividade

3.2) Formulários SIVISA:

a) **ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – ANEXO V – PRT CVS 01/2017**

b) **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE – SUBANEXO V.1 – PRT CVS 01/2017**

c) **FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE – SUBANEXO V.2 – PRT CVS 01/2017**

d) **PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE – SUBANEXO V.3 – PRT CVS 01/2017**

3.2.1) Instrutivos de preenchimento: possui as instruções de como preencher cada formulário. São eles:

a) **INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO – ATOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

b) **INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO – PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE**

c) **INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO – FONTES DE RADIAÇÃO IONIZANTE E EQUIPAMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**

d) **INSTRUTIVO DE PREENCHIMENTO – PRODUTOS DE INTERESSE DA SAÚDE**