



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de CAMPOS NOVOS PAULISTA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350980901-871-00001-1-6

DATA DE VALIDADE: 30/11/2021

| | | |
|---------------------------|---|-------------------------------|
| Nº PROCESSO: | 07/17 | |
| Nº PROTOCOLO: | 47/20 | Data do Protocolo: 30/11/2020 |
| SUBGRUPO: | ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE | |
| AGRUPAMENTO: | OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | 8711-5/02 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS | |
| OBJETO LICENCIADO: | ESTABELECIMENTO | |

| | | |
|----------------|----------------------------------|------------------|
| DETALHE: | | |
| RAZÃO SOCIAL: | RECANTO DE CAMPOS NOVOS PAULISTA | CNPJ ALBERGANTE: |
| NOME FANTASIA: | RECANTO | |
| CNPJ / CPF: | 13.260.697/0001-81 | |
| LOGRADOURO: | Estrada CAPÃO GRANDE | NÚMERO: 28 |
| COMPLEMENTO: | | |
| BAIRRO: | capão grande | |
| MUNICÍPIO: | CAMPOS NOVOS PAULISTA | |
| CEP: | 19960-000 | UF: SP |
| PÁGINA DA WEB: | | |

| | |
|---|------------------------|
| RESPONSÁVEL LEGAL: CLAUDINEI ARAUJO BALBINO | |
| CPF: 09615936871 | CONSELHO REGIONAL: N/A |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: | UF: |

| | |
|--|--------------------------|
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: VANESSA FIORENTINO PAES | |
| CPF: 28410255863 | CONSELHO REGIONAL: COREN |
| Nº INSCR. CONSELHO PROF: 212211 | UF: SP |

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAMPOS NOVOS PAULISTA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

CAMPOS NOVOS PAULISTA

30/11/2020

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

Mauriza Rosa Vieira
Autoridade Sanitária
Cláudia Jerônimo do Carmo
Diretor(a) Municipal de Saúde
RG 23.964.611-1

AUTORIDADE SANITÁRIA

DATA DE CIÊNCIA

Vanessa Fiorentino Paes

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA