**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**
**Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-463-000611-1-5** DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº PROCESSO: | **2020.030844-7** | | |
| Nº PROTOCOLO: | **030844/2020** | Data do Protocolo: | **08/10/2020** |
| SUBGRUPO: | **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA** | | |
| AGRUPAMENTO: | **COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS** | | |
| ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: | **4637-1/99 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** | | |
| OBJETO LICENCIADO: | **ESTABELECIMENTO** | | |
| DETALHE: | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: | **CM HOSPITALAR S.A.** | CNPJ ALBERGANTE: | |
| NOME FANTASIA: | **MAFRA HOSPITALAR** | | |
| CNPJ / CPF: | **12.420.164/0001-57** | | |
| LOGRADOURO: | **Avenida LUIZ MAGGIONI** | NÚMERO: | **2727** |
| COMPLEMENTO: | | | |
| BAIRRO: | **Distrito Empresarial Prefeito Luiz Roberto Jábali** | | |
| MUNICÍPIO: | **RIBEIRÃO PRETO** | | |
| CEP: | **14072-055** | UF: | **SP** |
| PÁGINA DA WEB: | | | |

RESPONSÁVEL LEGAL: **GUILHERME FONSECA GOULART**
CPF: **27928592886** CONSELHO REGIONAL: **CRC**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **217101** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUISA GERA DE AZEVEDO**
CPF: **33417042801** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **68.470** UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-463-000611-1-5** DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

ALIMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

**O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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 DESTE DOCUMENTO.**
**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.**

**RIBEIRÃO PRETO**
LOCAL

**19/10/2020**
DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1604432113524**

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/