



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000414-1-6**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

Nº PROCESSO: **2020.030842-0**
Nº PROTOCOLO: **2021/100464** Data do Protocolo: **12/03/2021**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES DOMISSANITÁRIOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4649-4/08 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR**
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: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **n/a** UF: **SP**

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

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ANA BEATRIZ MATTOS DA SILVA**
CPF: **44999468832** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **94976** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000414-1-6**

DATA DE VALIDADE: **19/10/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

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 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.

RIBEIRÃO PRETO

15/03/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1616607860730

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