



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATOZINHOS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA SANITARIA



## ALVARÁ SANITÁRIO

Número 010/2024

A Secretaria Municipal de Saúde, através da Diretoria de Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação vigente e tendo em vista o Processo nº: OD-001, em que é (são) interessado(s):

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA Clínica Cleandente Ltda		CNPJ OU CPF: 31.956.880/0001-06
NOME FANTASIA – DENOMINAÇÃO COMERCIAL Cleandente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS 8630-5/04 – Atividade odontológica		
ENDEREÇO - LOGRADOURO Rua Manoel Alves		Nº 45
BAIRRO Centro	MUNICÍPIO Matozinhos	TEL (31) 3712-3371
PROPRIETÁRIO Gustavo Rocha de Sales		CPF 885.126.306-04
RESPONSÁVEL TÉCNICO Marília Barbosa de Lucena Ruas Rocha		Nº DE REGISTRO NO CONSELHO: CRO-MG 32184

Resolve: renovar -lhe(s): **Alvará Sanitário pelo período de um ano**, que o(s) habilita(m) a manter a(s) atividade(s) de: **Estabelecimento de Assistência Odontológica.**

**Válido até: 23/05/2025.**

**Matozinhos/ MG, 23 de maio de 2024.**

**VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

*Andressa Aparecida de Oliveira*  
Secretária Municipal de Saúde  
Matozinhos MG

**Nota:**

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.

O presente documento **deverá ser renovado anualmente**, devendo sua renovação ser requerida pelo responsável do estabelecimento **no prazo mínimo de 90 (noventa) dias antes do seu vencimento.**

O presente documento poderá ser cassado a qualquer momento por irregularidades no estabelecimento.

**Este Alvará não exclui a responsabilidade do estabelecimento, representado pelas pessoas físicas de seu proprietário e/ou responsável técnico, perante os demais órgãos de fiscalização.**