



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ

Emitido por CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA EDIANE BARBOSA VIEIRA em 23/10/2024 11:13 BRT | CELK Saúde v3.1.254.3 - CELK SISTEMAS LTDA

## COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

### Estabelecimento

**Razão Social**

CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA EDIANE BARBOSA

**CNPJ/CPF**

57.715.481/0001-39

**Nome Fantasia**

DRA EDIANE VIEIRA ODONTOLOGIA

**Atividade Principal**

8630-5/04 - Atividade odontológica

### Dados do Requerimento

**Solicitação****Alvará Inicial****Protocolo**

29096/2024

**Nome do Solicitante**

EDIANE BARBOSA VIEIRA DE SOUZA

**Ocupação**

TITULAR

**RG / CPF**

07659320912



Acompanhe a situação do requerimento direto do seu dispositivo móvel através do QRcode ao lado.

Ou acesse o link [pmsaojose.celk.com.br/vigilancia](http://pmsaojose.celk.com.br/vigilancia), clique no botão consulta do requerimento e informe a senha 163459584 e acompanhe o andamento de sua solicitação.

**ACOMPANHE A SITUAÇÃO VIA QR CODE.**