



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

<b>Razão Social</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
CONSULTORIO ODONTOLOGICO DRA EDIANE BARBOSA	57.715.481/0001-39
<b>Nome Fantasia</b>	
DRA EDIANE VIEIRA ODONTOLOGIA	

**Atividade Principal**  
8630-5/04 - Atividade odontológica

Dados do Requerimento

<b>Solicitação</b>	<b>Protocolo</b>
<b>Alvará Inicial</b>	29096/2024
<b>Nome do Solicitante</b>	<b>Ocupação</b>
EDIANE BARBOSA VIEIRA DE SOUZA	TITULAR
<b>RG / CPF</b>	
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](https://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.