



PREFEITURA DE CABO FRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
TEL.:(22) 2646.2506 / EMAIL:
VISACABOFRIORJ@GMAIL.COM

LICENÇA SANITÁRIA DE FUNCIONAMENTO

Nº 01.00137.2025

O NÃO CUMPRIMENTO DAS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADE PREVISTA NA LEGISLAÇÃO SANITÁRIA EM VIGOR, PODENDO RESULTAR NO CANCELAMENTO DA LICENÇA, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES LEGAIS, DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 28/2016.

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

Inscrição Municipal: **1/0043522**

CNPJ: **35126330000102**

Razão Social: **ALLACER ODONTOLOGIA LTDA**

Endereço: **Rua Raul Veiga 153 SALA 302 CENTRO COMERCIAL D COSTA MARTINS Centro 28.907-090 Cabo Frio RJ**

ATIVIDADES

8630504 - Atividade odontológica

Responsável Técnico: **CARMEM BRENDA SALAZAR GOMEZ**
DO NASCIMENTO

Número: **CRO-RJ 43778**

Observações

Concessão: **03/04/2025**

Vigência: **03/04/2026**

Situação: **Ativa**

CONDIÇÕES DE FUNCIONAMENTO

DE ACORDO COM A LEI COMP 28/2016 ART.10 § 1º, OS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS AO CONTROLE E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA SOMENTE FUNCIONARÃO MEDIANTE LICENÇA SANITÁRIA EXPEDIDA PELA VIGILÂNCIA, COM VALIDADE POR 1 ANO, RENOVÁVEL POR PERÍODOS IGUAIS E SUCESSIVOS.

Número do Processo: **9216-05/2025**



Emitido no dia 04/04/2025 às 13:28(data e hora de Brasília), Usuário: **ROBINSON.SANTOS**