

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030801-863-039454-1-3**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

PA381117

Data do Protocolo: **10/03/2017**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO:

EQUIPAMENTO

Tipo: RAIOS X ODONTOLÓGICO INTRA-ORAL, X010140, XRM - RHOS, 10 MA 60 KV

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **CLÍNICA ODONTOLÓGICA IDENT LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **CLÍNICA ODONTOLÓGICA IDENT LTDA**

CNPJ / CPF: **26.502.414/0001-02**

NÚMERO: **178**

LOGRADOURO: **Rua DOZE DE OUTUBRO**

COMPLEMENTO: **SL**

BAIRRO: **LAPA**

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**

UF: **SP**

CEP: **05073-000**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CAIO IIDA**

CPF: **25831938808**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **54853**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **CAIO IIDA**

CPF: **25831938808**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **54853**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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 DESTE DOCUMENTO.

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.

SÃO PAULO

LOCAL

25/02/2019

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1617118098034