



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351880001-863-010758-1-0**

DATA DE VALIDADE: **05/11/2027**

Nº PROCESSO: **1101.2024/0037706-4**

Nº PROTOCOLO: **1101.2024/0037706-4**

DATA DO PROTOCOLO: **02/09/2024**

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, SÉRIE 2044, DABI ATLANTE/SPECTRO 1070, 70,0 KVP - 10,0 MA, 000

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **ROBERTO HIDEO NAKANISHI**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **ROBERTO HIDEO NAKANISHI**

CNPJ / CPF: **85171352887**

LOGRADOURO: **Rua OSACO**

NÚMERO: **153**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **PARQUE RENATO MAIA**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

CEP: **07025-020**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ROBERTO HIDEO NAKANISHI**

CPF: **85171352887**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **17649**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO PRINCIPAL - EQUIPAMENTO: **ROBERTO HIDEO NAKANISHI**

CPF: **85171352887**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **17649**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-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 DESTES DOCUMENTOS.

ASSUME 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.

GUARULHOS

05/11/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1730904839247

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>