



| ALVARÁ SANITÁRIO | | RENOVAÇÃO |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Nro. CEVS: | 431410001-863-000620-1-4 | Data de Validade: 08/11/2024 |
| Nro. Protocolo: | 202341821 | Data de Deferimento: 08/11/2023 |
| Atividades Econômicas CNAE: | 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA | |
| Subgrupo: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| Agrupamento: | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE | |
| Objeto Licenciado: | Estabelecimento | |
| Tipo de Serviço: | | |
| Razão Social: | ANDRIELI LORENZON TPLAZZI LAZZARI | |
| CNPJ / CPF: | 35.283.626/0001-37 | CNPJ Albergante: |
| Endereço: | RUA MOROM, 3119, SL 02 | |
| Bairro: | BOQUEIRÃO | |
| Município: | PASSO FUNDO | UF:RS CEP:99010-035 |
| CPF: | 027.872.390-05 | ANDRIELI LORENZON TOLAZZI LAZZARI |
| Conselho Regional: | CRO | UF:RS Nº Inscr.22401 |
| Responsável Legal, Responsável Técnico - Atividade principal | | |

Observação:

O PEDIDO DE RENOVAÇÃO SANITÁRIA DEVERÁ SER SOLICITADA COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA