

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-863-076958-1-0**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **6018.2025/0119220-8**

DATA DO PROTOCOLO: **16/10/2025**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I

RAZÃO SOCIAL: **RF ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **RF ODONTOLOGIA E ESTETICA**

CNPJ / CPF: **61.940.551/0001-20**

NÚMERO: **1353**

LOGRADOURO: **Rua VERGUEIRO**

COMPLEMENTO: **conj 412**

BAIRRO: **Vila Mariana**

MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**

CEP: **04101-000**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RENATA PRATES FRANCA**

CPF: **35000689879**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98193**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RENATA PRATES FRANCA**

CPF: **35000689879**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **98193**

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

16/10/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1760739745722