



**ALVARÁ SANITÁRIO**

**NOME:** R K ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA.

**ENDEREÇO:** Travessa V4, **NÚMERO:** 942

**BAIRRO:** Parque Residencial Laranjeiras, **CIDADE:** Serra, ES

**CEP:** 29165-062, **SALA:** 201

**E-MAIL:** doc.arq10@gmail.com

**TELEFONE:** (27) 98150-0304

**PONTO DE REFERÊNCIA:** RUA LATERAL BANCO ITAU NA AVENIDA CENTRAL -CASA BAHIA

**HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO:** 08:00 AS 18:00 Segunda a Sexta-feira Sábado 08:00 as 12:00

**ÁREA CONSTRUÍDA DO EMPREENDIMENTO (M<sup>2</sup>):** 97.19

**RESPONSÁVEL TÉCNICO:** ALINE ANDRADE REZENDE DE CARVALHO

**Nº CONS. DE CLASSE:** CRO/ES 6408

**ALVARA SANITARIO**

**Nº 450/2025**

**PROCESSO N° 60004/2025**

**TERMO DE COMPROMISSO**

"Na condição de Autor do processo, responsável legal, responsável técnico ou representante da empresa, DECLARO, para todos os fins, que tenho pleno conhecimento de que o presente processo relativo à concessão, renovação, alteração da Licença Sanitária será analisado APENAS em relação as atividades autodeclaradas, a legislação de interesse à saúde e sanitárias vigentes, não sendo analisadas legislações de zoneamento, uso e ocupação do solo, aos parâmetros urbanísticos relevantes, posse do terreno e edificação e acessibilidade.

DECLARO, também, que o mesmo atende a todas as exigências das legislações municipais, estaduais, federais e normas técnicas brasileiras e ASSUMO toda a responsabilidade pelas declarações, assim como as demais responsabilidades decorrentes do não cumprimento das legislações vigentes.

DECLARO estar cientes de que as responsabilidades poderão ser cumuladas na esfera civil, penal e administrativa, decorrentes de eventuais prejuízos a terceiros e, ainda, estar cientes de todas as sanções previstas na legislação federal, estadual e municipal, entre outras, as constantes no seguintes artigos: Código Penal, artigos 184, 250, 254, 255, 256, 271, 299, 300, 317 e 333; Código Civil, artigos 186, 187, 618 e 927; Leis Federais nºs 6360/1976; 6437/1977; 8078/1990; 11598/2007 e 13874/2019; Leis Municipais nº 2.915/2005 que trata do Código de Saúde Municipal".

Serra, 17 de junho de 2025.

**PREFEITURA MUNICIPAL DA SERRA**



Autenticar documento em <https://prefeiturasepapel.serra.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 34003000350031003500360032003A005000, Documento assinado  
digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade> utilizando o identificador 340030003500310035003600320032003A005000

Assinado eletronicamente por **R K ODONTOLOGIA INTEGRADA LTDA** em **17/06/2025 09:42**  
Checksum: **71862112C7616838978E6BAEDB36A1CCF495FD4CF924787E70D4451D415650AB**



Autenticar documento em <https://prefeiturasempapel.serra.es.gov.br/autenticidade>  
com o identificador 340030003500310035003600320032003A005000, Documento assinado  
digitalmente conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.