

**ALVARÁ SANITÁRIO**

**Número: 262/24**

A Secretária Municipal de Saúde, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do processo número: **288/ODONTO** em que é (são) interessado (s):

**LARYSSA MARTINS SANTOS ROCHA - CPF: 112.764.886-10**

Resolve conceder-lhe(s) licença de funcionamento para o ano em exercício, que o(s) habilita(m) a iniciar e/ou manter a atividade de:

**CNAE: 8630-5/04 Consultório Odontológico**

Neste município situado à rua: **Dos Caetés**

Número: **572** Complemento: Bairro: **Caramuru**

Sob a responsabilidade: **Técnica**

do (a): **Laryssa Martins Santos Rocha - CRO/MG: 56.012.**

Patos de Minas, 19 de junho de 2024.

*Lilian Alves S. Amorim*  
Diretora de Vigilância em Saúde  
Mat. 15226  
SMS - Patos de Minas/MG

Diretora de Vigilância em Saúde

*Ana Carolina Magalhães Caixeta*  
Secretária Municipal de Saúde  
Mat. 22.982

Secretária Municipal de Saúde

**OBSERVAÇÕES**

- 1- A taxa de inspeção sanitária devida foi recolhida no valor de **RS 106,20** em **29/04/2024**.
- 2- Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público.
- 3- Conforme Lei 15 102 de 14/05/2004 o Alvará Sanitário terá validade de um ano a partir da data de sua emissão.
- 4- O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, se detectadas irregularidades.