



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1^a VIA

Nº DO PROCESSO:
12009/2023 – DVSCEP

Nº DA LICENÇA:
1391/23

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CONCEDE A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM VALIDADE ATÉ: **31/03/2024**
PARA A (S) ATIVIDADE (S): **CONFORME O CNAE ABAIXO ESPECIFICADO**
COMERCIALIZAR:

CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO: 8630-5/04

DESCRIÇÃO: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: CLÁUDIA FONSECA ODONTO S/S LTDA

CNPJ / CPF: 12.073.922/0001-08

LOGRADOURO: RUA DOMINGOS MARREIROS

COMPLEMENTO: SALA 203

N: 49

BAIRRO: UMARIZAL

CEP: 66.055-210

MUNICIPIO: BELÉM

ESTADO: PARÁ

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: CLÁUDIA REGINA SOUZA FONSECA

INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL: CRO/PA Nº 1676

O QUAL COMPROMETE-SE A OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E/OU SERVIÇOS E CUMPRIR AS NORMAS LEGAIS REGULAMENTARES DESTINADAS A PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E DEFESA DA SAÚDE, REFERENTE ÀS ATIVIDADES EXERCIDAS.

A PRESENTE LICENÇA DEVERÁ SER FIXADA NO ESTABELECIMENTO ORA LICENCIADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

O NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADES PREVISTA NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, RESULTANDO INCLUSIVE NO CANCELAMENTO DA LICENÇA.

OBS: SUGERIMOS AO USUÁRIO QUE PROVIDENCIE RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM 90 (NOVENTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO PRAZO DE VENCIMENTO.

LOCAL: BELÉM

DATA: 30/05/2023

VALDIRENE
BARROSO
MIRANDA:369101
55220

Assinado de forma digital
por VALDIRENE BARROSO
MIRANDA:36910155220
Dados: 2023.06.01
16:57:22 -03'00'

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA