



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de PIRACICABA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353870901-863-002416-1-0**

DATA DE VALIDADE: **31/05/2024**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **71396/2023**

DATA DO PROTOCOLO: **25/04/2023**

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: **FABRICIO MARCELO OLIVATTI**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **FABRICIO MARCELO OLIVATTI**

CNPJ / CPF: **09551918827**

LOGRADOURO: **Rua VOTUPORANGA**

NÚMERO: **57**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CECAP**

MUNICÍPIO: **PIRACICABA**

CEP: **13421-455**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FABRICIO MARCELO OLIVATTI**

CPF: **09551918827**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46063**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABRICIO MARCELO OLIVATTI**

CPF: **09551918827**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **46063**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PIRACICABA

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRIR-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 DESTES DOCUMENTOS.

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.

**PIRACICABA**

**31/05/2023**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1685909085421**