



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de ARARAQUARA**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **350320802-863-001282-1-0**

DATA DE VALIDADE: **31/03/2021**

Nº PROCESSO:	<b>7637</b>	
Nº PROTOCOLO:	<b>029.696/2020</b>	Data do Protocolo: <b>27/05/2020</b>
SUBGRUPO:	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	
AGRUPAMENTO:	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE</b>	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	<b>8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA</b>	
OBJETO LICENCIADO:	<b>ESTABELECIMENTO</b>	
DETALHE:	<b>028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I</b>	
RAZÃO SOCIAL:	<b>PATRÍCIA DE SOUZA RODRIGUES</b>	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	<b>PATRÍCIA DE SOUZA RODRIGUES</b>	
CNPJ / CPF:	<b>29567855838</b>	
LOGRADOURO:	<b>R. MAJOR CARVALHO FILHO</b>	NÚMERO: <b>1283</b>
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	<b>CENTRO</b>	
MUNICÍPIO:	<b>ARARAQUARA</b>	
CEP:	<b>14801-280</b>	UF: <b>SP</b>
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL:	<b>PATRICIA DE SOUZA RODRIGUES</b>	
CPF:	<b>29567855838</b>	CONSELHO REGIONAL: <b>CRO</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	<b>70785</b>	UF: <b>SP</b>
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	<b>PATRICIA DE SOUZA RODRIGUES</b>	
CPF:	<b>29567855838</b>	CONSELHO REGIONAL: <b>CRO</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	<b>70785</b>	UF: <b>SP</b>
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO:	<b>BEATRIZ PONS SANTELLI</b>	
CPF:	<b>36837781804</b>	CONSELHO REGIONAL: <b>CRO</b>
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	<b>100597</b>	UF: <b>SP</b>

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ARARAQUARA 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.

ARARAQUARA

24/06/2020

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Código de Validação: 1594236220798**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**Nº CEVS: 350320802-863-001282-1-0**

**DATA DE VALIDADE: 31/03/2021**