



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de LENÇÓIS PAULISTA**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **352680301-863-000306-1-9**

DATA DE VALIDADE: **11/11/2024**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **1583/2023**

DATA DO PROTOCOLO: **12/12/2023**

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: **LUANA CÁSSIA DA SILVA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **LUANA CÁSSIA DA SILVA**

CNPJ / CPF: **29684394802**

NÚMERO: **489**

LOGRADOURO: **Rua SÃO PAULO**

COMPLEMENTO:

Bairro: **VILA NOSSA SENHORA APARECIDA**

MUNICÍPIO: **LENÇÓIS PAULISTA**

CEP: **18682-540**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUANA CÁSSIA DA SILVA**

CPF: **29684394802**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **100116**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUANA CÁSSIA DA SILVA**

CPF: **29684394802**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **100116**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE LENÇÓIS PAULISTA 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.

LENÇÓIS PAULISTA

25/12/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Código de Validação: 1712250996039**