



**PREFEITURA DE MANAUS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VISA MANAUS

LICENÇA SANITÁRIA  
N<sup>o</sup> 25646/2024  
VÁLIDO ATÉ 07/11/2026

**2ª RENOVAÇÃO**

#### INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: <b>ODONTOFORMA CLINICA ODONTOLOGICA LTDA</b>	CNPJ: <b>04.709.396/0001-00</b>	Inscrição Municipal: <b>10182501</b>
Nome Fantasia: <b>FARMACLINICA ODONTOLOGIA</b>	Protocolo: <b>AMX2300013302</b>	Cadastro Imobiliário: <b>411084</b>
Logradouro: <b>RUA BAHIA</b>	Complemento: <b>LOTE: C; CONJ: PQ DAS LARANJEIRAS;</b>	Data Emissão: <b>07/11/2024</b>
Número: <b>88</b>	CEP: <b>69058450</b>	Valido até: <b>07/11/2026</b>
Bairro: <b>FLORES</b>	Nota :-----	

#### LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
<b>8630-5/04</b>	- Atividade odontológica

#### LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

#### Observações

- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/24NBJ2GPLN>
- Defiro a homologação, considerando o parecer favorável do fiscal de saúde ao licenciamento sanitário, com a observação da obrigatoriedade de apresentação da Certidão de Aprovação do PBA juntamente com o Laudo de Conformidade, ambos emitidos pela Gerência de Engenharia Sanitária da VISA Manaus, no prazo máximo de 02 (dois) anos.



Escaneie o QR Code