



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

LICENÇA SANITÁRIA
N^o 25646/2024
VÁLIDO ATÉ 07/11/2026

2ª RENOVAÇÃO

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

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

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/04	- 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