



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

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **350950225-863-003449-1-5**

DATA DE VALIDADE: **18/10/2024**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **PMC.2023.00076672-08**

DATA DO PROTOCOLO: **01/08/2023**

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: **FABIANA REGINA DE LACERDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **FABIANA REGINA DE LACERDA**

CNPJ / CPF: **34035644870**

LOGRADOURO: **Rua BARÃO GERALDO DE RESENDE**

NÚMERO: **282**

COMPLEMENTO: **CJ 42 S 1**

BAIRRO: **BOTAFOGO**

MUNICÍPIO: **CAMPINAS**

CEP: **13020-440**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FABIANA REGINA LACERDA**

CPF: **34035644870**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **92168**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIANA REGINA LACERDA**

CPF: **34035644870**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **92168**

UF: **SP**

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

**CAMPINAS**

**18/10/2023**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Código de Validação: 1698077402495**