

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-863-049263-1-5**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **6018.2019/0085651-9**

DATA DO PROTOCOLO: **03/02/2023**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

020 CLÍNICA ODONTOLÓGICA TIPO I

RAZÃO SOCIAL: **D A DE CARVALHO ODONTOLOGIA ME**
NOME FANTASIA: **MED ODONTOLOGIA CLINICA INTEGRADA**
CNPJ / CPF: **34.960.760/0001-62**
LOGRADOURO: **Avenida PIRES DO RIO**
COMPLEMENTO: **LETRA A**
BAIRRO: **VILA AMERICANA**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **08011-000**
PÁGINA DA WEB:

CNPJ ALBERGANTE:

NÚMERO: **62**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **DAYANA ARAUJO DE CARVALHO**

CPF: **39232067803**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **120716**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DAYANA ARAUJO DE CARVALHO**

CPF: **39232067803**

CONSELHO REGIONAL: **CRO**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **120716**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

03/04/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1620056375651