

DECLARAÇÃO

Processo nº: 8033758025

A **Gerência de Vigilância Sanitária**, **CONCEDE** a presente **DECLARAÇÃO DE TRAMITAÇÃO**, processo nº **8033758025**, conforme dados abaixo:

1. Dados do Empreendimento

Nome/Razão CONSULTORIO ODONTOLOGICO SORRISO FELIZ LTDA
CPF/CNPJ: 60.231.469/0001-63
Endereço: RUA Muniz Ferreira, 487
 Ibura - RECIFE/PE

Sequencial do Imóvel: **630985.2**

Inscrição Mercantil: **878.457-4**

Saliente-se que esta declaração deve ser autenticada/validada através do selo ou link descrito abaixo, ficando a declarada obrigada a acompanhar o trâmite do *supra* referido processo de obtenção de sua Licença Sanitária(INICIAL), velando pelo cumprimento das exigências que surjam para a consecução de tal fim, sob pena de incorrer em infração sanitária nos termos de legislação pertinente.

Data de solicitação: 09/06/2025

Data da emissão: 09/06/2025



Para verificar a autenticidade/validade deste documento, acesse o link <https://processos.recife.pe.gov.br/pcr-urbanistico/externo/exibircertificado/exibir-certificado.action> e digite o código existente no rodapé do selo

P R E F E I T U R A D O
RECIFE