



Diretoria Municipal de Vigilância Sanitária
Bofete - São Paulo - Rua Humberto Cassetari N° 335
E-mail visa@bofete.sp.gov.br Telefone: (014) 3883-1719



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Nº CEVS: 350690401-477-000002-1-3		DATA DE VALIDADE: 14/06/2022
Nº PROCESSO:	3506904-0002-04	
Nº PROTOCOLO:	032/2021	DATA DO PROTOCOLO: 14/06/2021
SUBGRUPO:	COMÉRCIO VAREJISTA	
AGRUPAMENTO:	COMÉRCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	4771-7/01 COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL - ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, ADMINISTRAR OU APLICAR MEDICAMENTOS, AFERIR PARÂMETROS FISIOLÓGICOS E BIOQUÍMICOS, PERFURAR LÓBULO AURICULAR		
DETALHE:		
RAZÃO SOCIAL:	TICIANELLI & TICIANELLI -DROGARIA LTDA EPP	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	DROGARIA SANTA ELISA	
CNPJ / CPF:	05.951.749/0001-38	
LOGRADOURO:	Praça DA MATRIZ	NÚMERO: 117
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	BOFETE	
CEP:	18590-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: PEDRO ROBERTO TICIANELLI		
CPF: 79802265853		CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO: JOÃO VICTOR MARTINS DA CUNHA		
CPF: 36363139830		CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 65466		UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: KETHERIN EBURNEO DE OLIVEIRA		
CPF: 39040586810		CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 96299		UF: SP

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 350690401-477-000002-1-3	
DATA DE VALIDADE: 14/06/2022	
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	DISPENSAR MEDICAMENTOS
CATEGORIA: ANOVULATÓRIOS	
CATEGORIA: ANTIBIÓTICOS	
CATEGORIA: CEFOSPORÍNICOS E PENICILÍNICOS	
CATEGORIA: CONTROLE ESPECIAL	
CATEGORIA: DEMAIS CATEGORIAS	
CATEGORIA: ENTORPECENTES	
CATEGORIA: HEMODERIVADOS	
CATEGORIA: HORMÔNIOS	
CATEGORIA: ONCOLÓGICOS / CITOSTÁTICOS	
CATEGORIA: PENICILÍNICOS	
CATEGORIA: PSICOTRÓPICOS	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BOFETE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REPERTENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS. 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.

<u>BOFETE</u>	<u>14/06/2021</u>	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA
CIENTES: _____		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA
