



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



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 350690401-863-000030-1-8	DATA DE VALIDADE: 28/05/2022
Nº PROCESSO: Nº PROTOCOLO: 027/2021 SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO	DATA DO PROTOCOLO: 24/05/2021
DETALHE: 028 CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO TIPO I	
RAZÃO SOCIAL: MONIQUE KAROLINA VALADARES DA SILVA NOME FANTASIA: ODONTOLOGIA VALADARES CNPJ / CPF: 46677707830 LOGRADOURO: Rua OLINDA RODER NOGUEIRA COMPLEMENTO: CASA BAIRRO: jardim siriemas MUNICÍPIO: BOFETE CEP: 18590-000 PÁGINA DA WEB:	CNPJ ALBERGANTE: NÚMERO: 310-b UF: SP
RESPONSÁVEL LEGAL: MONIQUE KAROLINA VALADARES DA SILVA CPF: 46677707830 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 125726	CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP
RESPONSÁVEL TÉCNICO: MONIQUE KAROLINA VALADARES DA SILVA CPF: 46677707830 Nº INSCR. CONSELHO PROF: 125726	CONSELHO REGIONAL: CRO UF: SP

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 CUMPRIR-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 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.

BOFETE

28/05/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA