



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: **350690401-863-000031-1-5** DATA DE VALIDADE: **14/06/2022**

Nº PROCESSO: **350690401-000031/2021**
Nº PROTOCOLO: **031/2021** DATA DO PROTOCOLO: **14/06/2021**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8630-5/04 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**
DETALHE: **106 CONSULTÓRIO ISOLADO**

RAZÃO SOCIAL: **BEATRIZ OLIVEIRA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **BEATRIZ OLIVEIRA**
CNPJ / CPF: **45552396871**
LOGRADOURO: **Rua HUMBERTO CASSETARI** NÚMERO: **93**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **CENTRO**
MUNICÍPIO: **BOFETE**
CEP: **18590-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **BEATRIZ OLIVEIRA**
CPF: **45552396871** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **CD130575** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **BEATRIZ OLIVEIRA**
CPF: **45552396871** CONSELHO REGIONAL: **CRO**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **CD130575** 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

14/06/2021

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA