



**Diretoria Municipal de Vigilância Sanitária**  
**Bofete - São Paulo - Rua Humberto Cassetari N° 390**  
**E-mail visa@bofete.sp.gov.br Telefone: (014) 3883-1719**



**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: 350690401-865-000004-1-8

DATA DE VALIDADE: 26/06/2020

Nº PROCESSO: 350690701-000026/2019  
Nº PROTOCOLO: 026/2019 Data do Protocolo: 25/06/2019  
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8650-0/04 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO  
DETALHE: 106 CONSULTÓRIO ISOLADO

RAZÃO SOCIAL: JACKELINE FERNANDA CORDEIRO CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: JACKELINE FERNANDA CORDEIRO  
CNPJ / CPF: 43482206899  
LOGRADOURO: Rua JOÃO BIAGIONI PIO NÚMERO: 442  
COMPLEMENTO: CA B  
BAIRRO: CENTRO  
MUNICÍPIO: BOFETE  
CEP: 18590-000 UF: SP  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: JACKELINE FERNANDA CORDEIRO  
CPF: 43482206899 CONSELHO REGIONAL: CREFITO  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 254158-F UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: JACKELINE FERNANDA CORDEIRO  
CPF: 43482206899 CONSELHO REGIONAL: CREFITO  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 254158-F 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 DESTA 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.

**BOFETE**

**26/06/2019**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA