

Análises da Solicitação

Dados da Solicitação

Número:	646133	Situação	
Interessado:	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	CFM:	146393 - 4
Atividade:	1381 - COM.ATACADISTA PROD/FARM/ODONT/FLORA MEDICINAL		
Assunto:	Renovação de Licença VISA		
Data de Cadastro:	22/07/2026	Hora de Cadastro:	12:30:59

Lista das Análises

Análise:	1	Situação:	
Órgão Responsável:	DIVISÃO VIGILÂNCIA SANITÁRIA		
Telefone:	45896428		
Despacho:	TRIAGEM		
Criada:	22/07/2026		
Situação:	Análise aguardando avaliação do órgão analisador.		
Informativos:	1 - Gerado em 22/07/2026 - Atendido em 23/07/2026		



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000087-1-0**

DATA DE VALIDADE: **22/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

597601 ASS RTS 4646-0/01

DATA DO PROTOCOLO: **11/11/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4646-0/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ / CPF:

44.015.477/0016-00

LOGRADOURO:

Avenida FRANCISCO ROVERI

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**

BAIRRO:

PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13212-541

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VERÔNICA CALLEYA BITTENCOURT**

CPF: **01821884000**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **96.430**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-464-000087-1-0	DATA DE VALIDADE: 22/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
COSMÉTICO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
	DISTRIBUIR
	EXPORTAR
	IMPORTAR
PERFUME	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
	DISTRIBUIR
	EXPORTAR
	IMPORTAR
CATEGORIA:	
	COSMÉTICOS
	OUTROS COSMÉTICOS

O(A) COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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 DESTE 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.

<u>JUNDIAÍ</u>	<u>25/11/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1764103279601

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000088-1-8**

DATA DE VALIDADE: **22/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

597601 ASS RTS 4646-0/02

DATA DO PROTOCOLO: **11/11/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICO,
PRODUTO DE HIGIENE E PERFUMES**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4646-0/02 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ / CPF:

44.015.477/0016-00

LOGRADOURO:

Avenida FRANCISCO ROVERI

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**

BAIRRO:

PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13212-541

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VERÔNICA CALLEYA BITTENCOURT**

CPF: **01821884000**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **96.430**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-464-000088-1-8	DATA DE VALIDADE: 22/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTO DE HIGIENE	
	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
	DISTRIBUIR
	EXPORTAR
	IMPORTAR
CATEGORIA: PRODUTOS DE HIGIENE	

O(A) COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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.

<u>JUNDIAÍ</u>	<u>25/11/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1764103317014

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000086-1-3**

DATA DE VALIDADE: **22/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

597601 ASS RTS 4645-1/01

DATA DO PROTOCOLO: **11/11/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ / CPF:

44.015.477/0016-00

LOGRADOURO:

Avenida FRANCISCO ROVERI

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**

BAIRRO:

PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13212-541

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VERÔNICA CALLEYA BITTENCOURT**

CPF: **01821884000**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **96.430**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-464-000086-1-3	DATA DE VALIDADE: 22/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	
	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
	DISTRIBUIR
	EXPORTAR
	IMPORTAR
CATEGORIA:	EQUIPAMENTOS
	MATERIAL OU ARTIGO DESCARTÁVEL
	OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE
	PRODUTO PARA DIAGNÓSTICO DE USO

O(A) COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
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.

<u>JUNDIAÍ</u>	<u>25/11/2025</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1764103265904

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-464-000085-1-6**

DATA DE VALIDADE: **22/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

590948 BX RTS 4644-3/01

DATA DO PROTOCOLO: **06/10/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ / CPF:

44.015.477/0016-00

LOGRADOURO:

Avenida FRANCISCO ROVERI

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**

BAIRRO:

PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13212-541

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-464-000085-1-6	DATA DE VALIDADE: 22/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
INSUMO FARMACÊUTICO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR
MEDICAMENTO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
CATEGORIA:	
	INSUMOS FARMACÊUTICOS
	INSUMOS FARMACÊUTICOS SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL

O(A) COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
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.

JUNDIAÍ	07/10/2025
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1759877679547

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de JUNDIAÍ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352590401-463-000337-1-5**

DATA DE VALIDADE: **22/08/2026**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

597601 ASS RTS 4637-1/99

DATA DO PROTOCOLO: **11/11/2025**

SUBGRUPO:

DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA

AGRUPAMENTO:

COMÉRCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**4637-1/99 COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS
ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ / CPF:

44.015.477/0016-00

LOGRADOURO:

Avenida FRANCISCO ROVERI

NÚMERO: **1413**

COMPLEMENTO:

**BLOCO A MOD.A05EA06 LOTE IND.FAZGRAN
EMP.BTLG**

BAIRRO:

PARQUE ALMERINDA PEREIRA CHAVES

MUNICÍPIO:

JUNDIAÍ

CEP:

13212-541

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **GERALDINO GABRIEL NEDER**

CPF: **09939317824**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **rg 198915883**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **AMANDA RODRIGUES VICTORINO**

CPF: **35209340864**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50836**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VERÔNICA CALLEYA BITTENCOURT**

CPF: **01821884000**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **96.430**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 352590401-463-000337-1-5	DATA DE VALIDADE: 22/08/2026
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
ALIMENTO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EXPORTAR IMPORTAR
CATEGORIA:	
CHÁS	
FARINHAS	
ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAIS E/OU DE SAÚDE	
SUPLEMENTOS ALIMENTARES CONTENDO ENZIMAS E PROBIÓTICOS	
SUPLEMENTOS ALIMENTARES	
AROMAS	
OUTROS ADITIVOS PARA ALIMENTO	
ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS	

O(A) COORDENADORA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE JUNDIAÍ
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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.

JUNDIAÍ

LOCAL

25/11/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1764103306251

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>