



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

**SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
ITAPEVÍ**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352250507-493-000031-1-5

DATA DE VALIDADE: 04/05/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: 17725/13 Data do Protocolo: 27/06/2013
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE
AGROPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: FAVORITA TRANSPORTES LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: FAVORITA TRANSPORTES LTDA
CNPJ / CPF: 01.743.404/0001-38
LOGRADOURO: Avenida PROFESSOR VERNON KRIEBLE NÚMERO: 450
COMPLEMENTO:
BAIRRO: ITAQUI
MUNICÍPIO: ITAPEVÍ
CEP: 06696-070 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ANGELA MARIA CIOFFI
CPF: 10184141850 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARCIO ALVES DOS SANTOS
CPF: 10658342843 CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 35940 UF: SP

Divisão Técnica de Vigilância Sanitária

Esta Licença de Funcionamento deverá ser afixada em local visível para o público sob pena de ser aplicada a legislação Vigente.

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 352250507-493-000031-1-5

DATA DE VALIDADE: 04/05/2019

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO	TRANSPORTAR
COSMÉTICO	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO	TRANSPORTAR
PERFUME	TRANSPORTAR
PRODUTO DE HIGIENE	TRANSPORTAR

O(A) DIRETOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITAPEVÍ

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.

ITAPEVÍ

LOCAL

04/05/2018

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DIRETOR

Dra. Aparecida Luiza Vaz Fernandes
Secretária de Saúde

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

18.05.2018
DATA DE CIÊNCIA