



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**  
**SUS - Sistema Único de Saúde**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**SUMARÉ**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Nº CEVS: 355240301-493-000184-1-4

DATA DE VALIDADE: 01/02/2019

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: 1627/2017 Data do Protocolo: 01/02/2018  
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE  
AGrupamento: 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  
CNPJ / CPF: 01.743.404/0009-95  
LOGRADOURO: Rua IPÊ AMARELO NÚMERO: 110  
COMPLEMENTO: quadra e lote 2  
BAIRRO: Loteamento Industrial Veccon Zeta  
MUNICÍPIO: SUMARÉ UF: SP  
CEP: 13178-544  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: UMBERTO CIOFFI  
CPF: 11135713812 CONSELHO REGIONAL: N/A  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 178242810 UF: SP

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

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 355240301-493-000184-1-4

DATA DE VALIDADE: 01/02/2019

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO	TRANSPORTAR
COSMÉTICO	TRANSPORTAR
EMBALAGENS PARA ALIMENTOS	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	TRANSPORTAR
PERFUME	TRANSPORTAR
PRODUTO DE HIGIENE	TRANSPORTAR
PRODUTOS PARA SAÚDE	TRANSPORTAR
SANEANTE DOMISSANITÁRIO	TRANSPORTAR
VERNIZ SANITÁRIO	TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SUMARÉ 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.

SUMARÉ

LOCAL

01/02/2018

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1520454913269

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/>