



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PRESIDENTE PRUDENTE

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354140616-871-000009-1-4

DATA DE VALIDADE: 30/03/2021

Nº PROCESSO: 00867
Nº PROTOCOLO: 1288/2019-SPP Data do Protocolo: 07/05/2019
SUBGRUPO: ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE
AGRUPAMENTO: OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8711-5/02 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO
DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: VILA DA FRATERNIDADE ANA JACINTA - ASSO. DE ATENÇÃO AO IDOSO C/PJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: VILA DA FRATERNIDADE ANA JACINTA
CNPJ / CPF: 02.556.317/0001-34 NÚMERO: 350
LOGRADOURO: Avenida AIDE CACIATORI ROQUE
COMPLEMENTO:
BAIRRO: CONJUNTO HABITACIONAL ANA JACINTA UF: SP
MUNICÍPIO: PRESIDENTE PRUDENTE
CEP: 19064-410
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ÉLCIO BATISTA DOS SANTOS
CPF: 32000880878
Nº INSCR. CONSELHO PROF.:
CONSELHO REGIONAL: N/A
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: DIANA CAMILA ALEXANDRE
CPF: 34057732888
Nº INSCR. CONSELHO PROF.: 42665
CONSELHO REGIONAL: CRESS
UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PRESIDENTE PRUDENTE CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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 ESTADAS 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.

PRESIDENTE PRUDENTE
LOCAL

24/01/2020
DATA DE DEFERIMENTO

[Assinatura]
AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES: *
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

[Assinatura]
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA