

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-521-000256-1-5**

DATA DE VALIDADE: **05/08/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

6018.2023/0107505-4

DATA DO PROTOCOLO: **07/11/2023**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

AGRUPAMENTO:

DEPÓSITOS DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

5211-7/99 DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS - EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

VIA EXPRESSA LOGÍSTICA E ARMAZENAGEM LTDA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

VIA EXPRESSA LOGÍSTICA

CNPJ / CPF:

21.197.824/0001-73

LOGRADOURO:

Rua CORONEL MARQUES RIBEIRO

NÚMERO: **465**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

VILA GUILHERME

MUNICÍPIO:

SÃO PAULO

CEP:

02068-050

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCOS VICTOR RODRIGUES AMÂNCIO**

CPF: **47361703879**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CRISTIANE FABIANO GONZALEZ DIAS**

CPF: **27079482844**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **39218**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-521-000256-1-5

DATA DE VALIDADE: 05/08/2027

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
ALIMENTO	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
COSMÉTICO	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
EMBALAGENS PARA ALIMENTOS	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
INSUMO FARMACÊUTICO	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
MEDICAMENTO	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
PERFUME	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
PRODUTO DE HIGIENE	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
VERNIZ SANITÁRIO	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

05/08/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1722955086177

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/>