Sistema Estadual de Vigilância Sanitária

**Prefeitura Municipal de GUARULHOS**

|  |
| --- |
| LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA |
| Nº CEVS: **351880001-851-003869-1-0** DATA DE VALIDADE: **20/09/2025** |
| Nº PROCESSO: **1101.2024/0039112-1**  Nº PROTOCOLO: **1101.2024/0039112-1** DATA DO PROTOCOLO: **06/09/2024**  SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS** AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS** ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8511-2/00 EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES** OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**  DETALHE: |
| RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DOS MORADORES PARA** CNPJ ALBERGANTE:  **DESENVOLVIMENTO DO AGUA AZUL**  NOME FANTASIA: **ASSOCIACAO DOS MORADORES PARA**  **DESENVOLVIMENTO DO AGUA AZUL**  CNPJ / CPF: **08.953.367/0003-01**  LOGRADOURO: **Estrada ACACIO ANTONIO BATISTA** NÚMERO: **270**  COMPLEMENTO:  BAIRRO: **Vila Nova Bonsucesso**  MUNICÍPIO: **GUARULHOS**  CEP: **07175-080** UF: **SP**  PÁGINA DA WEB: |
| RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO GOMES DA SILVA**  CPF: **87864800815** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: **SP** |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANA PAULA CAVALCANTE DE CAMARGO**  CPF: **28930071805** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  Nº INSCR. CONSELHO PROF: **.** UF: **SP** |

O(A) AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

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.

# GUARULHOS 20/09/2024

LOCAL DATA DE DEFERIMENTO

# Codigo de Validação: 1727300382012

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/