



VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Prefeitura Municipal de SÃO PAULO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-466-000242-1-0**

DATA DE VALIDADE: **20/05/2022**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2019/0026675-4** Data do Protocolo: **24/04/2019**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **OFTSERVICE COMERCIO, IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA-EPP** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **OFTSERVICE COMERCIO, IMPORTAÇÃO E SERVIÇOS LTDA-EPP**
CNPJ / CPF: **05.438.137/0002-27**
LOGRADOURO: **Rua EDWARD JOSEPH** NÚMERO: **122**
COMPLEMENTO: **CONJ 13 SL 2**
BAIRRO: **VILA SUZANA**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **05709-020** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RENATO DE PAULA DA SILVA**
CPF: **00919736602** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MAYARA NEVES ALVES**
CPF: **38889147873** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **80108** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-466-000242-1-0	DATA DE VALIDADE: 20/05/2022
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	

CLASSE DE PRODUTO:
PRODUTOS PARA SAÚDE

- ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
- DISTRIBUIR
- IMPORTAR
- TRANSPORTAR

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 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 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.

<u>SÃO PAULO</u>	<u>20/05/2019</u>	
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO	AUTORIDADE SANITÁRIA
CIENTES: _____		_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL		DATA DE CIÊNCIA
_____		_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO		DATA DE CIÊNCIA