



SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS
VIGILÂNCIA SANITÁRIA VIII DE MOGI DAS CRUZES

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº CEVS: **352310790-211-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **03/10/2018**

Nº PROCESSO: **001.0103.02393/01**

Data do Protocolo: **28/06/2017**

Nº PROTOCOLO: **001.0725.000.747/17**

SUBGRUPO: **FABRIL**

AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2110-6/00 Fabricação de produtos farmoquímicos**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE :

RAZÃO SOCIAL: **SANRISIL S/A INDÚSTRIA E COMÉRCIO**

CNPJ ALBERGANTE:

CNPJ / CPF: **00783239000185**

NÚMERO **1.973**

LOGRADOURO: **ESTRADA DO BONSUCESSO**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **RIO ABAIXO**

MUNICÍPIO: **ITAQUAQUECETUBA**

CEP: **08579-000**

UF: **SP**

Página da WEB

RESPONSÁVEL LEGAL: **BRUNO RISO**

CPF: **003.754.898-00**

CONSELHO PROFISSIONAL:

Nº. INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NÚBIA DA SILVA MOURA**

CPF: **305.172.848-98**

CONSELHO PROFISSIONAL: **CRQ**

Nº. INSCR. CONSELHO PROF: **58.317**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **VÂNIA FACCHINI DE BORTOLO**

CPF: **144.004.868-18**

CONSELHO PROFISSIONAL: **CRQ**

Nº. INSCR. CONSELHO PROF: **004347431**

UF: **SP**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S).

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora/Exportadora/ Farmácia de Manipulação

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMOS FARMACÊUTICO

FABRICAR

EXTRAIR

EXPEDIR

ARMAZENAR

EMBALAR

CATEGORIA:

O(A) DIRETOR DO(A) GRUPO VIGILANCIA SANITARIA VIII MOGI DAS CRUZES CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(S) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTO.

MOGI DAS CRUZES

LOCAL

CIENTE: Núbia de silveira
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

03/10/2017

DATA DE DEFERIMENTO

18/12/17

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

Lana C. Spaloni Daibs
Diretor Técnico Saúde II
GVS VIII-Mogi das Cruzes
CREDENCIAL 020.408-8Lana C. Spaloni Junior
Diretor Técnico de Saúde IISubstituto
Credencial: 019508-7