



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PAULINIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353650501-493-000043-1-6**

DATA DE VALIDADE: **28/09/2024**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO: **2023000017499**

DATA DO PROTOCOLO: **19/06/2023**

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE.**

RAZÃO SOCIAL: **J.D. DE OLIVEIRA ARAÚJO TRANSPORTES**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **TRANSMEDIC**

CNPJ / CPF: **04.512.292/0001-00**

LOGRADOURO: **Avenida PROFESSOR BENEDICTO MONTENEGRO**

NÚMERO: **382 a**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **Betel**

MUNICÍPIO: **PAULINIA**

CEP: **13148-189**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOANA D'ARC DE OLIVEIRA ARAUJO**

CPF: **18815982841**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FLÁVIO PÍCOLO SALMIN**

CPF: **09263642869**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **13974**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 353650501-493-000043-1-6

DATA DE VALIDADE: 28/09/2024

CLASSE DE PRODUTO: CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PAULINIA

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.

PAULINIA

28/09/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1696607305343

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/>