PREFEITURA DE SÃO PAULO
SAÚDE

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Prefeitura Municipal de SÃO PAULO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-521-000463-1-0** DATA DE VALIDADE: **24/02/2028**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**6018.2024/0098839-2**	DATA DO PROTOCOLO:	**16/09/2024**
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:	**STS SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**STS SOLUÇÕES EM TRANSPORTES LTDA**		
CNPJ / CPF:	**05.197.756/0001-96**		
LOGRADOURO:	**Rua SANTA FRANCISCA**	NÚMERO:	**485**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**VILA JAGUARA**		
MUNICÍPIO:	**SÃO PAULO**		
CEP:	**05116-090**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **SIVONEY MARIA ARLINDO**
CPF: **03934451861** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ALINE MATOS DE LIMA**
CPF: **31187532851** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **44.156** UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-521-000463-1-0** DATA DE VALIDADE: **24/02/2028**

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
PERFUME	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
PRODUTO DE HIGIENE	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO
SANEANTE DOMISSANITÁRIO	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 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.

SÃO PAULO — LOCAL

24/02/2025 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1792167026868

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/