Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de NOVO HORIZONTE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353350201-880-000001-1-6** DATA DE VALIDADE: **31/01/2026**

Nº PROCESSO:	
Nº PROTOCOLO:	**112/2025** DATA DO PROTOCOLO: **22/01/2025**
SUBGRUPO:	**ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO:	**OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8800-6/00 SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	**120 CASAS DE APOIO - OUTRAS**

RAZÃO SOCIAL:	**OFICINA EDUCACIONAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	**OECA**
CNPJ / CPF:	**02.845.773/0001-02**
LOGRADOURO:	**PRIMO SEVERINO DE LAZARI** NÚMERO: **710**
COMPLEMENTO:	
BAIRRO:	**JD.SIMPATIA**
MUNICÍPIO:	**NOVO HORIZONTE**
CEP:	**14960-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:	

RESPONSÁVEL LEGAL: **WAGNER FRAGÃO SILVA**
CPF: **01510432809** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE NOVO HORIZONTE 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.

NOVO HORIZONTE — LOCAL

31/01/2025 — DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA
Dr. Edson Luis Nicoletti
CRMV-4 nº 3519
Chefe Div. Vigilância Sanitária
Centro de Saúde N. Horizonte/SP

CIENTES: _____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Digitalizado com CamScanner