



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de NOVO HORIZONTE

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 353350201-873-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 26/06/2024

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

255/2023

DATA DO PROTOCOLO: 20/06/2023

SUBGRUPO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

AGRUPAMENTO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

8730-1/02 ALBERGUES ASSISTENCIAIS

OBJETO LICENCIADO:

ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO TSHUVA

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

CASA LAR TESHUVA/MARIA MAE DE DEUS

CNPJ / CPF:

10.337.091/0005-32

LOGRADOURO:

Rua SALOMÃO EID

NÚMERO: 827

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

jd chimith

MUNICÍPIO:

NOVO HORIZONTE

CEP:

14960-084

UF: SP

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: CARLOS UMBERTO FRANQUIM

CPF: 10060784873

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: BRUNA CALDEIRA DA SILVA

CPF: 37877156812

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 67250

CONSELHO REGIONAL: CRESS

UF: SP

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 CUMPRIR-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.

NOVO HORIZONTE

26/06/2023

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

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

DATA DE CIÊNCIA

Bruna Caldeira da Silva

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA