



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de RIBEIRÃO PRETO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354340218-464-000676-1-0**

DATA DE VALIDADE: **05/03/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**2023/193192**

DATA DO PROTOCOLO: **11/12/2023**

SUBGRUPO:

**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**

AGRUPAMENTO:

**COMÉRCIO ATACADISTA DE SANEANTES  
DOMISSANITÁRIOS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**4649-4/08 COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E  
CONSERVAÇÃO DOMICILIAR**

OBJETO LICENCIADO:

**ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

**CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**CASA DO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ / CPF:

**02.176.757/0002-47**

LOGRADOURO:

**Avenida INDEPENDENCIA**

NÚMERO: **217**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

**VILA SEIXAS**

MUNICÍPIO:

**RIBEIRÃO PRETO**

CEP:

**14020-010**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARIA LUISA MOREIRA BEZZON**

CPF: **25292577871**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CLAUDIA VIANA BROCANELI**

CPF: **28588023865**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **32.393**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354340218-464-000676-1-0

DATA DE VALIDADE: 05/03/2027

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

### CATEGORIA:

DESINCRUSTANTES (LIMPEZA GERAL)

DESINFETANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

DESODORIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

DETERGENTES (LIMPEZA GERAL)

ESTERILIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

FUNGICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

GERMICIDAS (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

LIMPADORES (LIMPEZA GERAL)

PRÉ E PÓS LAVAGEM (LIMPEZA GERAL)

SABÕES (LIMPEZA GERAL)

SANITIZANTES (PRODUTOS COM AÇÃO ANTIMICROBIANA)

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIBEIRÃO PRETO

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.

RIBEIRÃO PRETO

LOCAL

05/03/2024

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1709826180407**

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/>