



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354980501-466-000038-1-6**

DATA DE VALIDADE: **26/09/2025**

Nº PROCESSO: **01703/15**  
Nº PROTOCOLO: **2024000223216** DATA DO PROTOCOLO: **05/07/2024**  
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**  
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4664-8/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTE E PEÇAS**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **RGN INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **RHOSS**  
CNPJ / CPF: **22.654.814/0001-82**  
LOGRADOURO: **Rua PASCOAL BEVILACQUA 3885** NÚMERO: **3885**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **JARDIM ALTO RIO PRETO**  
MUNICÍPIO: **SÃO JOSÉ DO RIO PRETO**  
CEP: **15020-280** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RAPHAEL GONÇALVES NICESIO**

CPF: **36965252863**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **16.986**

CONSELHO REGIONAL: **CRBM**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RAPHAEL GONÇALVES NICESIO**

CPF: **36965252863**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **16.986**

CONSELHO REGIONAL: **CRBM**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 354980501-466-000038-1-6	DATA DE VALIDADE: 26/09/2025
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA
	DISTRIBUIR
CATEGORIA:	
EQUIPAMENTOS	
OUTROS PRODUTOS PARA SAÚDE	

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

LOCAL

26/09/2024

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1727791020321

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/>