



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de CAPIVARÍ**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **351040101-325-000007-1-0**

DATA DE VALIDADE: **30/10/2024**

Nº PROCESSO: **DVS: 03.979/12**

Nº PROTOCOLO: **1524/23**

DATA DO PROTOCOLO: **10/08/2023**

SUBGRUPO: **FABRIL**

AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **3250-7/02 FABRICAÇÃO DE MOBILIÁRIOS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO E DE LABORATÓRIO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **RC - MÓVEIS LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **RC MOVÉIS HOSPITALARES**

CNPJ / CPF: **02.377.937/0001-06**

LOGRADOURO: **AVENIDA MOISÉS FORTI**

NÚMERO: **1230**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL**

MUNICÍPIO: **CAPIVARÍ**

CEP: **13360-000**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOSÉ RICARDO CORREA**

CPF: **13779855801**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **50619339**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **RODRIGO DEOLINDO CORREA**

CPF: **13779841843**

CONSELHO REGIONAL: **CRFA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5061940363/D**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **DANILO DA ROCHA**

CPF: **37898611896**

CONSELHO REGIONAL: **CREA**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5070526663**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 351040101-325-000007-1-0	DATA DE VALIDADE: 30/10/2024
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: PRODUTOS PARA SAÚDE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR FABRICAR IMPORTAR TRANSPORTAR
CATEGORIA:	MOBILIÁRIOS (ESPECÍFICO DA ÁREA DE SAÚDE)

O(A) CHEFE DA DIVISÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAPIVARÍ  
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 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.

<u>CAPIVARÍ</u>	<u>20/10/2023</u>
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1698256837418

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/>