

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-211-000014-1-4**

DATA DE VALIDADE: **24/04/2022**

Nº PROCESSO: **001/0711/001362/2012**
Nº PROTOCOLO: **6018.2019/0081926-5** Data do Protocolo: **21/11/2019**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2110-6/00 FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMOQUÍMICOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **BRAZINCO INDUSTRIA DE PIGMENTOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **BRAZINCO**
CNPJ / CPF: **43.385.145/0001-60**
LOGRADOURO: **Rua CAPITÃO FERRAIUOLO** NÚMERO: **648**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **VILA INVERNADA**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **03348-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **KLEBER DA COSTA**
CPF: **30805239898** CONSELHO REGIONAL: **CRQ**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **4262770** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **LUIS GARCIA**
CPF: **05912547868** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **KLEBER DA COSTA**
CPF: **30805239898** CONSELHO REGIONAL: **CRQ**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **4262770** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ROBERTO CARLOS CONCEIÇÃO BRASIL**
CPF: **27995649843** CONSELHO REGIONAL: **CRQ**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **4467943** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIANº CMVS: **355030801-211-000014-1-4**DATA DE VALIDADE: **24/04/2022**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

FABRICAR

TRANSPORTE PRÓPRIO

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

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.

SÃO PAULO

LOCAL

24/04/2020

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1587758313245

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/>