

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-469-222276-1-0**

DATA DE VALIDADE: **21/08/2020**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **PA462017** Data do Protocolo: **21/03/2017**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE DIVERSAS CLASSES DE PRODUTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4693-1/00 COMÉRCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, SEM PREDOMINÂNCIA DE ALIMENTOS OU DE INSUMOS AGROPECUÁRIOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **PRIMACEUTICA COMERCIO & IMPORTACAO EIRELI EPP** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **PRIMACEUTICA**
CNPJ / CPF: **26.562.706/0001-30**
LOGRADOURO: **Rua REPÚBLICA DO IRAQUE** NÚMERO: **1844**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **PARQUE COLONIAL**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **04611-004** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FERNANDA BIGNARDI BAUCIA**
CPF: **21591866863**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **39755**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FERNANDA BIGNARDI BAUCIA**
CPF: **21591866863**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **39755**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**
UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-469-22276-1-0

DATA DE VALIDADE: 21/08/2020

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

ARMAZENAR
DISTRIBUIR
EXPEDIR
EXPORTAR
IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR
DISTRIBUIR
EXPEDIR
EXPORTAR
IMPORTAR

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS
ALIMENTOS PARA FINS ESPECIAIS
ALIMENTOS ADICIONADOS DE NUTRIENTES ESSENCIAIS
ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAIS E/OU DE SAÚDE

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

21/08/2017

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1504100616168

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/>