



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351880001-851-004159-1-0**

DATA DE VALIDADE: **23/06/2028**

Nº PROCESSO: **1101.2024/0022815-8**

Nº PROTOCOLO: **2053041/2025**

DATA DO PROTOCOLO: **19/05/2025**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8511-2/00 EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO BENEFICENTE PRIMEIRO DE MAIO DA ZONA LESTE**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **C.E.I. VOVÓ MIRA**

CNPJ / CPF: **59.579.722/0004-38**

LOGRADOURO: **Avenida COQUEIRAL**

NÚMERO: **321**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **CIDADE SERÓDIO**

MUNICÍPIO: **GUARULHOS**

CEP: **07150-000**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **SUELI ALVINA CAMPOS**

CPF: **29340249895**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANNA THAISA FERREIRA DE AGUIAR FERNANDES**

CPF: **13128146756**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: .

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

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.

ASSUME 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.

GUARULHOS

23/06/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1750712314466

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/>