



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

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **354520901-880-000011-1-2**

DATA DE VALIDADE: **26/05/2025**

Nº PROCESSO: **002/2015**

Nº PROTOCOLO: **722/2023**

DATA DO PROTOCOLO: **10/05/2023**

SUBGRUPO: **ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

AGRUPAMENTO: **OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8800-6/00 SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE: **120 CASAS DE APOIO - OUTRAS**

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO SALTENSE DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **ASSOCIAÇÃO SALTENSE DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS**

CNPJ / CPF: **03.797.599/0001-24**

LOGRADOURO: **Rua MARECHAL DEODORO**

NÚMERO: **1703**

COMPLEMENTO:

BAIRRO: **VILA NOVA**

MUNICÍPIO: **SALTO**

CEP: **13322-030**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ELIAS RIBEIRO NOLACIO JUNIOR**

CPF: **37627183855**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

O(A) COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA CRED.3745-0 DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SALTO 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 DESTE DOCUMENTO. 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.

**SALTO**

**26/05/2023**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

COORDENADOR MARCOS A. LOPES VISA CRED.3745-0

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

VISA SALTO  
 Marcos Ant. Lopes  
 Credencial 3745-0  
 CREA 50624800-4

**Manter em local visível ao publico**  
**Reclamações / Denuncias ligue para 4028-6662, das 7:00 às 17:00 horas de Segunda a Sexta feira.**  
**A Renovação da Licença de Funcionamento deve ser solicitada (60) sessenta dias antes do vencimento.**