



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de CAMPINAS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 350950240-493-000080-1-0

DATA DE VALIDADE: 17/10/2023

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **PMC.2022.00024562-17** DATA DO PROTOCOLO: **23/03/2022**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**
DETALHE: **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE.**

RAZÃO SOCIAL: **THE FLASH LOG TRANSPORTES LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **THE FLASH LOG TRANSPORTES**
CNPJ / CPF: **36.313.081/0001-27**
LOGRADOURO: **Rua ALBERTO DEGRANDE** NÚMERO: **298**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Jardim Nova Mercedes**
MUNICÍPIO: **CAMPINAS**
CEP: **13052-500** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: ANA PAULA DA SILVA GOMES

CPF: 32673435859

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: N/A

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARIANA LECLERC OLIVEIRA SILVEIRA

CPF: 29284106869

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 34172

CONSELHO REGIONAL: CRF

UF: SP

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350950240-493-000080-1-0**

DATA DE VALIDADE: **17/10/2023**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

COSMÉTICO

TRANSPORTAR

PERFUME

TRANSPORTAR

PRODUTO DE HIGIENE

TRANSPORTAR

PRODUTOS PARA SAÚDE

TRANSPORTAR

SANEANTE DOMISSANITÁRIO

TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE CAMPINAS

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.

CAMPINAS

17/10/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666043805337

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>