



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de VALINHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355620601-871-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **07/04/2027**

Nº PROCESSO: **49401/05**
Nº PROTOCOLO: **12507/2026** DATA DO PROTOCOLO: **01/04/2026**
SUBGRUPO: **ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **OUTRAS ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8711-5/02 INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **RECANTO DOS VELHINHOS DE VALINHOS** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **RECANTO DOS VELHINHOS DE VALINHOS**
CNPJ / CPF: **44.637.601/0001-85**
LOGRADOURO: **JOÃO BISSOTTO FILHO** NÚMERO: **2061**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **ORTIZES**
MUNICÍPIO: **VALINHOS**
CEP: **13275-410** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **IRENI ROSA DA SILVA CAMARGO**

CPF: **18198836802**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **58060**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DENISE MEDEIROS LINO DOMINGUES**

CPF: **29978272801**

CONSELHO REGIONAL: **COREN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **162784**

UF: **SP**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE VALINHOS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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.

VALINHOS

27/05/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1779917838900

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/>