

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-469-000599-1-9**

DATA DE VALIDADE: **18/04/2018**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	PA1327817	Data do Protocolo: 21/07/2017
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:	MAPRIC PRODUTOS FARMACOCOSMETICOS LTDA	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	MAPRIC PRODUTOS FARMACOCOSMETICOS LTDA		
CNPJ / CPF:	54.470.604/0001-20		
LOGRADOURO:	AV DR GENTIL DE MOURA	NÚMERO:	194
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	IPIRANGA		
MUNICÍPIO:	SÃO PAULO		
CEP:	04278000	UF:	SP
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: LUIS GUSTAVO MARTINS MATHEUS		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 08600086817		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 14851-9		

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUIS GUSTAVO MARTINS MATHEUS		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 08600086817		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 14851-9		

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: VALDIR MARTIN CANA		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 17611049852		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 32352		

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ZELIA MARIA LEOPOLDO E SILVA ELEUTERIO		CONSELHO REGIONAL: CRF
CPF: 34932907800		UF: SP
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 65532		

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-469-000599-1-9

DATA DE VALIDADE: 18/04/2018

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

CLASSE DE PRODUTO:

ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

ALIMENTO

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

CATEGORIA:

INSUMOS FARMACÊUTICOS

OUTROS ADITIVOS PARA ALIMENTO

NOVOS ALIMENTOS E OU NOVOS INGREDIENTES

SUPLEMENTO VITAMÍNICO E/OU MINERAL

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

04/08/2017

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1510843748450

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/>