



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 355410201-873-000008-1-7

DATA DE VALIDADE: 04/11/2025

Nº PROCESSO: 8240/06
Nº PROTOCOLO: 62.409/24-1DOC DATA DO PROTOCOLO: 10/10/2024
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 8730-1/99 ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM RESIDÊNCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO
DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO SAO RAFAEL ORGAO SOCIAL E ECONOMICO PARA CEGOS DEFICIENTES VISUAIS CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: INSTITUTO SAO RAFAEL
CNPJ / CPF: 72.307.788/0001-94
LOGRADOURO: PROF. BERNARDINO QUERIDO NÚMERO: 566
COMPLEMENTO:
BAIRRO: VILA SAO JOSÉ
MUNICÍPIO: TAUBATÉ
CEP: 12070-400 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: PAULO CESAR SEVERO
CPF: 02596485826 CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: LUIZA TOLEDO BRIET DE ALMEIDA
CPF: 38402309852 CONSELHO REGIONAL: CRN
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 53050 UF: SP

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ
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 DESTA 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.

TAUBATÉ

04/11/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA