



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de LIMEIRA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352690201-873-000017-1-6**

DATA DE VALIDADE: **24/09/2026**

Nº PROCESSO: **34.150/2025**
Nº PROTOCOLO: **PML 34.150/2025** DATA DO PROTOCOLO: **19/09/2025**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8730-1/02 ALBERGUES ASSISTENCIAIS**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **ORGANIZACAO VALENTES DE DAVI** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **INSTITUTO EMUNAH**
CNPJ / CPF: **18.118.746/0001-60**
LOGRADOURO: **Rua VITÓRIO DE GASPARI** NÚMERO: **321**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Tatu**
MUNICÍPIO: **LIMEIRA**
CEP: **13489-007** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CLAUDIO CESAR GONÇALVES**

CPF: **17560681867**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

O(A) RENATA M. DE F. ALBERTIN, AUTORIDADE SANITÁRIA V DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE LIMEIRA
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.

LIMEIRA

24/09/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

RENATA M. DE F. ALBERTIN,
AUTORIDADE SANITÁRIA V

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: RENATA MARTINS DE FREITAS ALBERTIN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://limeira.1dot.com.br/verificacao/FF30-672F-52AB-8CF8> e informe o código FF30-672F-52AB-8CF8





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FF30-672F-52AB-8CF8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



RENATA MARTINS DE FREITAS ALBERTIN (CPF 148.XXX.XXX-32) em 24/09/2025 13:11:27

GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://limeira.1doc.com.br/verificacao/FF30-672F-52AB-8CF8>