



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-109-000259-1-7**

DATA DE VALIDADE: **28/03/2026**

Nº PROCESSO: **22207/2021**
Nº PROTOCOLO: **VISARC0526/25** DATA DO PROTOCOLO: **24/03/2025**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE ALIMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **1099-6/07 FABRICAÇÃO DE ALIMENTOS DIETÉTICOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **MALAGUTTI & MALAGUTTI LTDA EPP** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **PHARMACIA CANTINHO DA TERRA**
CNPJ / CPF: **54.943.352/0001-00**
LOGRADOURO: **Avenida 17** NÚMERO: **559**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **SAÚDE**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
CEP: **13500-320** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARIA ANGÉLICA MALAGUTTI LIMA**

CPF: **06731701874**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **10380**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LUCIANA ANDERSON LIMA DE BONI**

CPF: **21603428828**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **29101**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **ALINE MALAGUTTI LIMA**

CPF: **41927694841**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **85802**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **MARIA ANGÉLICA MALAGUTTI LIMA**

CPF: **06731701874**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **10380**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 354390701-109-000259-1-7

DATA DE VALIDADE: 28/03/2026

O(A) GERENTE DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE RIO CLARO

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.

RIO CLARO

LOCAL

28/03/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1743723975453

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/>