

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-469-000364-1-2**

DATA DE VALIDADE: **21/08/2018**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:		
Nº PROTOCOLO:	15875385	Data do Protocolo: 05/12/2016
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:	GAMMA COMERCIO IMPORTACAO & EXPORTACAO LTDA	CNPJ ALBERGANTE:
CNPJ / CPF:	03.177.596/0001-98	
LOGRADOURO:	Rua GUILHERME ASBAHR NETO	NÚMERO: 80
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CHACARA MONTE ALEGRE	
MUNICÍPIO:	SÃO PAULO	
CEP:	04646-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		

RESPONSÁVEL LEGAL: FREDERICO EDUARDO CAMARGO AMBROSIO	
CPF: 22196775835	CONSELHO REGIONAL: N/A
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: ANDRÉ LUIZ FRANCO MATTOS DE SOUZA	
CPF: 28640771839	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 58422	UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: ALINE INHESTA COUTINHO GUTIERRES	
CPF: 28217118833	CONSELHO REGIONAL: CRF
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 29945	UF: SP

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-469-000364-1-2

DATA DE VALIDADE: 21/08/2018

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

CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO DE CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPORTAR

IMPORTAR

CATEGORIA:

INSUMO FARMACÊUTICO DE CONTROLE ESPECIAL

INSUMOS FARMACÊUTICOS

ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES FUNCIONAIS E/OU DE SAÚDE

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

SÃO PAULO

LOCAL

06/02/2017

DATA DE DEFERIMENTO

Código de Validação: 1490027150297

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>