



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de MARILIA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352900501-464-000173-1-0**

DATA DE VALIDADE: **25/09/2025**

Nº PROCESSO: **101/20**
Nº PROTOCOLO: **154354/2024.** DATA DO PROTOCOLO: **11/10/2024**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **VETSHOP COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **VETSHOP COMERCIO DE PRODUTOS VETERINARIOS**
CNPJ / CPF: **30.112.090/0001-73**
LOGRADOURO: **Rua AFONSO TANURI** NÚMERO: **290**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **DISTRITO INDUSTRIAL**
MUNICÍPIO: **MARILIA**
CEP: **17512-110** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MILENA FRIOLANI**
CPF: **13155767839**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **15931**

CONSELHO REGIONAL: **CRMV**
UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **LAURA MENDES CASTILHO**
CPF: **41862764808**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **108.181**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**
UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 352900501-464-000173-1-0

DATA DE VALIDADE: 25/09/2025

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE MARILIA

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.

MARILIA

11/10/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1729009320512

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/>