

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-469-000491-1-5**

DATA DE VALIDADE: **08/06/2020**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: **2010-0.094.766-8**  
Nº PROTOCOLO: **15379874** Data do Protocolo: **22/07/2016**  
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: **OPÇÃO FENIX DISTRIBUIDORA INSUMOS LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **OPÇÃO FENIX**  
CNPJ / CPF: **00.725.065/0001-02**  
LOGRADOURO: **Rua PRESIDENTE BERNARDES** NÚMERO: **95**  
COMPLEMENTO: **103**  
BAIRRO: **VILA BANCARIA MUNHOZ**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **02757-000** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO ALVES BEZERRA**  
CPF: **06130891890** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL LEGAL: **ANTONIO ALVES BEZERRA**  
CPF: **06130891890** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIANA CREMASCHI PALMA**  
CPF: **26121688858** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **27923** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **NAIRA BRASIL DE FREITAS SIQUEIRA**  
CPF: **31072391864** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **66328** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **CAMILA PONTES GARCIA**  
CPF: **28642270888** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **33788** UF: **SP**

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: 355030801-469-000491-1-5

DATA DE VALIDADE: 08/06/2020

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

## CLASSE DE PRODUTO:

ADITIVO PARA ALIMENTO E COADJUVANTES DE TECNOLOGIA

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

IMPORTAR

ALIMENTO

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

IMPORTAR

INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

IMPORTAR

MEDICAMENTO

ARMAZENAR

DISTRIBUIR

EXPEDIR

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

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.

SÃO PAULO

LOCAL

08/06/2017

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1504266153456