



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**  
**SUS - Sistema Único de Saúde**  
**VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**SÃO PAULO**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Nº CMVS: **355030801-521-000200-1-0**

DATA DE VALIDADE: **07/08/2021**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **6018.2018/0023481-8** Data do Protocolo: **05/06/2018**  
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
AGRUPAMENTO: **DEPÓSITOS DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **5211-7/99 DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS - EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **LOGISTICS CLINICAL TRANSPORT DO BRASIL LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **LCT DO BRASIL**  
CNPJ / CPF: **11.447.267/0001-48**  
LOGRADOURO: **Rua PADRE ARNALDO PEREIRA** NÚMERO: **44**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Parque Jabaquara**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **04358-070** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **CARLOS EDUARDO LOPEZ BLANCO**  
CPF: **03074215895**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FRANCISCO ROMANO**  
CPF: **08683456870**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **36931**

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

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CMVS: **355030801-521-000200-1-0**

DATA DE VALIDADE: **07/08/2021**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

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

07/08/2018

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1533759556010**

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/>