



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de RIO CLARO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **354390701-109-000259-1-7**

DATA DE VALIDADE: **20/03/2027**

Nº PROCESSO: **22207/2021**
Nº PROTOCOLO: **VISARC0381/26** DATA DO PROTOCOLO: **09/03/2026**
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: **20/03/2027**

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 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.

RIO CLARO

20/03/2026

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1774287936925

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/>