



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA**

CNPJ 44.543.999/0001-90

**SETOR DE TRIBUTAÇÃO E PATRIMÔNIO**

Site: www.platina.sp.gov.br - e-mail: tributos@platina.sp.gov.br

Rua João de Souza Martins, 577 - Centro - Fones (18) 3354-1171-1182 - PLATINA-SP.

OBS.: CABERÁ AOS PROPRIETÁRIOS, TOTAL RESPONSABILIDADES POR EVENTUAIS IMPREVISTOS

# ALVARÁ DE LICENÇA

**EXERCÍCIO**

2022

**INSC. MUNICIPAL**

329-0

**NOME / RAZÃO SOCIAL**

ASSOC. ASSIST. AO MENOR DE PLATINA - AMPLA  
AMPLA

**CNPJ / C.P.F.**

49.892.987/0001-95

**INSC. ESTADUAL**

**ATIVIDADE**

85.11-2-00 - Educação infantil - Creche  
88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojame

**ENDEREÇO**

RUA ISMAEL BENEDITO CAMARGO 583 REGIAO CENTRAL

**DATA DE EMISSÃO**

11/02/2022

**DATA DA ABERTURA**

12/02/2016


**DATA DE VALIDADE**

31/12/2022

44.543.999/0001-90

MUNICÍPIO DE PLATINA

Rua João de Souza Martins, 550  
CEP: 19.990-000  
PLATINA - SP

  
VALDIR MAZO  
Chefe de Setor de  
Tributação e Patrimônio

**COLOCAR EM LUGAR BEM VISÍVEL**



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária  
Prefeitura Municipal de PLATINA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: 353970719-851-00002-1-3		DATA DE VALIDADE: 06/02/2023
Nº PROCESSO:	01/2016	
Nº PROTOCOLO:	06/2022	DATA DO PROTOCOLO: 10/02/2022
SUBGRUPO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS	
AGRUPAMENTO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS	
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	8511-2/00 EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES	
OBJETO LICENCIADO:	ESTABELECIMENTO	
DETALHE:		
RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO MENOR DE PLATINA	CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA:	AMPLA	
CNPJ / CPF:	49.892.987/0001-95	
LOGRADOURO:	Rua ISMAEL BENEDITO DE CAMARGO	NÚMERO: 583
COMPLEMENTO:		
BAIRRO:	CENTRO	
MUNICÍPIO:	PLATINA	
CEP:	19990-000	UF: SP
PÁGINA DA WEB:		
RESPONSÁVEL LEGAL: ELAINE APARECIDA SEMEGHINI HANISCH		CONSELHO REGIONAL: N/A
CPF: 13826550889		UF:
Nº INSCR. CONSELHO PROF:		

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PLATINA CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL (IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRÍ-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 10.063 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

PLATINA

LOCAL

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

10/02/2022

DATA DE DEPERIMENTO

*Teriânia P. P. de Godoy*  
AUTORIDADE SANITÁRIA

17-02-2022  
DATA DE CIÊNCIA

DATA DE CIÊNCIA