



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº DO PROCESSO:  
**13610/2023 – DVSA**

Nº DA LICENÇA:  
**1417/23**

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
CONCEDE A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM VALIDADE ATÉ: **31/03/2024**  
PARA A (S) ATIVIDADE (S): **CONFORME O CNAE ABAIXO ESPECIFICADO**  
COMERCIALIZAR:

### CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO: **4712-1/00** DESCRIÇÃO: **COMÉRCIO VAREJISTA DE MERCADO-  
RIAS EM GERAL, COM PREDOMINÂNCIA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS - MINIMERCA-  
DOS, MERCEARIAS E ARMAZÉNS.**

### IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: **F B PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA**  
CNPJ / CPF: **40.740.829/0001-45**  
LOGRADOURO: **RUA VARIANTE**  
COMPLEMENTO: **N: 258**  
BAIRRO: **CHAPEU VIRADO (MOSQUEIRO)**  
MUNICÍPIO: **BELÉM** CEP: **66.913-670**  
ESTADO: **PARÁ**

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: **FRANCISCA BRAGA DA SILVA**  
INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL:

O QUAL COMPROMETE-SE A OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E/OU SERVIÇOS E CUMPRIR AS NOR-  
MAS LEGAIS REGULAMENTARES DESTINADAS A PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E DEFESA DA SAÚDE, REFERENTE ÀS  
ATIVIDADES EXERCIDAS.

A PRESENTE LICENÇA DEVERÁ SER FIXADA NO ESTABELECIMENTO ORA LICENCIADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLI-  
CO.

O NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADES PREVISTA NA LEGISLAÇÃO  
EM VIGOR, RESULTANDO INCLUSIVE NO CANCELAMENTO DA LICENÇA.

OBS: SUGERIMOS AO USUÁRIO QUE PROVIDENCIE RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM 90 (NOVENTA)  
DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO PRAZO DE VENCIMENTO.

LOCAL: **BELÉM**

DATA: **30/05/2023**

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA