



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº DO PROCESSO:
41973/2023 – DVSE

Nº DA LICENÇA:
3859/23

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: **4744-0/99**
CONSTRUÇÃO EM GERAL

DESCRIÇÃO: **COMÉRCIO VAREJISTA DE MATERIAIS DE**

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: **JAIR DA COSTA VALENTE (MEI)**

CNPJ / CPF: **48.629.474/0001-23**

LOGRADOURO: **AVENIDA DEZESSEIS DE NOVEMBRO**

COMPLEMENTO:

N: **SN**

BAIRRO: **VILA (MOSQUEIRO)**

MUNICÍPIO: **BELÉM**

CEP: **66.910-140**

ESTADO: **PARÁ**

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: **JAIR DA COSTA VALENTE**

INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL:

O QUAL COMPROMETE-SE A OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E/OU SERVIÇOS E CUMPRIR AS NORMAS 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 PÚBLICO.

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: **20/11/2023**

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA



documento
certificado



Aponte a câmera do seu celular
para o QRCode ou acesse:

<https://sistemas.belem.pa.gov.br/cei>

e informe os dados abaixo:

Chave: 3HON24OTH
Data de Emissão: 03/01/2024 16:28