



**SIVISA Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**  
**SUS - Sistema Único de Saúde**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**GUARULHOS**

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Nº CEVS: **351880001-211-000002-1-3**

DATA DE VALIDADE: **21/06/2017**

NOTA: ESTE DOCUMENTO CONTÉM 2 PÁGINA(S)

Nº PROCESSO: **32199/2005**  
Nº PROTOCOLO: **OA 46048/2016** Data do Protocolo: **05/10/2016**  
SUBGRUPO: **FABRIL**  
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE FARMOQUÍMICOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2110-6/00 Fabricação de produtos farmoquímicos**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **AQIA QUIMICA INDUSTRIAL LTDA** CNPJ ALBERGANTE:  
CNPJ / CPF: **01.142.107/0001-37**  
LOGRADOURO: **Rua ROSA MAFEI** NÚMERO: **563**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **BONSUCESO**  
MUNICÍPIO: **GUARULHOS**  
CEP: **07177-110** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **RUBENS GIMENES PARRA**  
CPF: **42118778872** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ALAOR PEREIRA LINO**  
CPF: **42008034887** CONSELHO REGIONAL: **CREA**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04303526** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JOAO ROBERTO DA SILVA BORBA**  
CPF: **37187724853** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **07055** UF: **SP**

Este documento refere-se ao  
**ALVARÁ SANITÁRIO**  
expedido pela Secretaria de  
Saúde de Guarulhos.

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Nº CEVS: 351880001-211-000002-1-3

DATA DE VALIDADE: 21/06/2017

ATIVIDADES AUTORIZADAS E CLASSES DE PRODUTOS - Indústria / Importadora / Exportadora / Farmácia de Manipulação

**CLASSE DE PRODUTO:**

INSUMO FARMACÊUTICO

ARMAZENAR  
DISTRIBUIR  
EMBALAR  
EXPEDIR  
FABRICAR  
FRACIONAR  
IMPORTAR  
TRANSPORTAR

**CATEGORIA:**

INSUMOS FARMACÊUTICOS

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS

GUARULHOS

LOCAL

CIENTE:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

04/11/2016

DATA DE DEFERIMENTO

23/01/2017

DATA DE CIÊNCIA

AUTORIDADE SANITÁRIA

Dra. Cristina Magnabosco  
Diretora de Departamento  
DVS - 5502