



**Diretoria Municipal de Vigilância Sanitária**  
**Bofete - São Paulo - Rua Humberto Cassetari N° 390**  
**E-mail visa@bofete.sp.gov.br Telefone: (014) 3883-1719**



**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: 350690401-360-000010-1-5

DATA DE VALIDADE: 06/08/2020

Nº PROCESSO: 350690401-000031/2019  
Nº PROTOCOLO: 031/2019 Data do Protocolo: 17/07/2019  
SUBGRUPO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS  
AGRUPAMENTO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 3600-6/01 CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA  
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: SUCOCITRICO CUTRALE LTDA CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: FAZENDA SÃO JOÃO  
CNPJ / CPF: 61.649.810/0079-28  
LOGRADOURO: ROD. PRESIDENTE CASTELO BRANCO KM 198+1.800 NÚMERO: S/N  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: ZONA RURAL  
MUNICÍPIO: BOFETE UF: SP  
CEP: 18590-000  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: HENRIQUE CINCERRE NETO  
CPF: 41588397858 CONSELHO REGIONAL: N/A  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF: SP

RESPONSÁVEL TÉCNICO: MARIA BEATRIZ FORTUNATO MORAES  
CPF: 31331339855 CONSELHO REGIONAL: CREA  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: 5062350790 UF: SP

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BOFETE  
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.

**BOFETE**

**06/08/2019**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

AUTORIDADE SANITÁRIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA