VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GRUPO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA I CAPITAL

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355030890-812-000008-1-7** DATA DE VALIDADE: **28/04/2026**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**024.00052864/2025-96**	DATA DO PROTOCOLO:	**10/04/2025**
SUBGRUPO:	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**		
AGRUPAMENTO:	**IMUNIZAÇÃO E CONTROLE PRAGAS URB. SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**8122-2/00 CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**INSETEX COMERCIO E SERVICOS LTDA**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**NAGASAKI CONTROLE DE PRAGAS**		
CNPJ / CPF:	**04.004.186/0001-08**		
LOGRADOURO:	**Rua JOÃO BERTACCHI**	NÚMERO:	**49**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM CRISTAL**		
MUNICÍPIO:	**SÃO PAULO**		
CEP:	**04777-110**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:	**WWW.NAGASAKI.COM.BR**		

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARIA JOSILEIDE DE SOUZA SANTOS ANDRADE**
CPF: **12893658814** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **DANIEL BRUNO BELUTI**
CPF: **28509853843** CONSELHO REGIONAL: **CREA**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **5062089159** UF: **SP**

O(A) DIRETOR(A) DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-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 DESTE DOCUMENTO.
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.

SÃO PAULO — LOCAL

28/04/2025 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1746028912176

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/