



**Sistema Estadual de Vigilância Sanitária**  
**Prefeitura Municipal de GUARULHOS**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CEVS: **351880001-493-000003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **18/01/2023**

Nº PROCESSO: **5019/2007**  
Nº PROTOCOLO: **OA 26132/2021** DATA DO PROTOCOLO: **23/11/2021**  
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**  
DETALHE: **PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE.**

RAZÃO SOCIAL: **Haidar Transportes e Logística Ltda** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **Haidar**  
CNPJ / CPF: **08.455.211/0001-20**  
LOGRADOURO: **Estrada Velha Guarulhos-São Miguel** NÚMERO: **316**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **Vila Nova Cumbica**  
MUNICÍPIO: **Guarulhos**  
CEP: **07230-000** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FELIPE HAIDAR FILHO**  
CPF: **36188301815** CONSELHO REGIONAL: **N/A**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **CINTIA FRIAS**  
CPF: **21362925870** CONSELHO REGIONAL: **CRF**  
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **32391** UF: **SP**

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**Nº CEVS: **351880001-493-000003-1-0**DATA DE VALIDADE: **18/01/2023**

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

**CLASSE DE PRODUTO:**

ALIMENTO	TRANSPORTAR
COSMÉTICO	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO	TRANSPORTAR
INSUMO FARMACÊUTICO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO	TRANSPORTAR
MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL	TRANSPORTAR
PERFUME	TRANSPORTAR
PRODUTO DE HIGIENE	TRANSPORTAR
PRODUTOS PARA SAÚDE	TRANSPORTAR
SANEANTE DOMISSANITÁRIO	TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS

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.

GUARULHOS18/01/2022

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1643127158158**

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/>