



Via Rápida Empresa - VRE  
CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO  
JUCCSP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO  
Secretaria de Desenvolvimento Econômico do Estado de São Paulo



Prefeitura do Município de Guarujá

Governo do Estado de São Paulo

**É importante saber que:**

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.
2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.
3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.
4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.
5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.
6. Este documento foi expedido com base no Decreto Estadual 55.660, de 30 de março de 2010 e produz todos os efeitos legais para a autorização do exercício das atividades econômicas nele contidas.
7. Todas as licenças de funcionamento dos órgãos e entidades da Administração Direta e Indireta, bem como do município, se conveniado à REDESIM, estarão contidas neste Certificado. Portanto, não é necessária apresentação de Alvará complementar a este documento.

| <b>DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:</b> |                              |
|---|------------------------------|
| <b>PROTOCOLO/NÚMERO</b>                                 | <b>NÚMERO DA SOLICITAÇÃO</b> |
| SPM2330302529   | 2631156                      |
| <b>DATA DA SOLICITAÇÃO</b>                              |                              |
| 03/08/2023  |                              |
| <b>DATA DE VALIDADE</b>                                 |                              |
| 08/08/2024  |                              |



| <b>DADOS DA EMPRESA</b>  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>NOME EMPRESARIAL</b>  | <b>CNPJ</b>                |
| INSTITUTO RAIOS DE SOL (IRS)   | 43.523.806/0001-77         |
| <b>NATUREZA JURÍDICA</b>   | <b>Inscrição Municipal</b> |
| Associação Privada   |                            |
| <b>A EMPRESA TERÁ ESTABELECIMENTO?</b>   |                            |
| Sim  |                            |
| <b>FORMA DE ATUAÇÃO</b>  |                            |
| <b>ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO</b>   |                            |
| AVENIDA ADHEMAR DE BARROS, 1347 SALA 11 A<br>VILA SANTA ROSA, Guarujá - SP CEP: 11430003 |                            |
| <b>ÁREA DO ESTABELECIMENTO</b>   | 3419.23                    |

**DADOS DA EMPRESA**

**ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA)** 3419.23  
**(M<sup>2</sup>)**

**ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS**

- 9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
- 1830001 - Reprodução de som em qualquer suporte
- 1830002 - Reprodução de vídeo em qualquer suporte
- 5811500 - Edição de livros
- 5812301 - Edição de jornais diários
- 5812302 - Edição de jornais não diários
- 5813100 - Edição de revistas
- 5911101 - Estúdios cinematográficos
- 5911102 - Produção de filmes para publicidade
- 5911199 - Atividades de produção cinematográfica, de vídeos e de programas de televisão não especificadas anteriormente
- 5912002 - Serviços de mixagem sonora em produção audiovisual
- 5912099 - Atividades de pós-produção cinematográfica, de vídeos e de programas de televisão não especificadas anteriormente
- 5913800 - Distribuição cinematográfica, de vídeo e de programas de televisão
- 5914600 - Atividades de exibição cinematográfica
- 5920100 - Atividades de gravação de som e de edição de música
- 6010100 - Atividades de rádio
- 6110803 - Serviços de comunicação multimídia - SCM
- 6190699 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente
- 6319400 - Portais, provedores de conteúdo e outros serviços de informação na Internet
- 6391700 - Agências de notícias
- 7311400 - Agências de publicidade
- 7319001 - Criação de estandes para feiras e exposições
- 7319003 - Marketing direto
- 7319004 - Consultoria em publicidade
- 7319099 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente
- 7420001 - Atividades de produção de fotografias, exceto aérea e submarina
- 7420002 - Atividades de produção de fotografias aéreas e submarinas
- 7420004 - Filmagem de festas e eventos
- 7490101 - Serviços de tradução, interpretação e similares
- 7490105 - Agenciamento de profissionais para atividades esportivas, culturais e artísticas
- 8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
- 8219999 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente
- 8230001 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
- 8512100 - Educação infantil - pré-escola
- 8513900 - Ensino fundamental

**DADOS DA EMPRESA**

8520100 - Ensino médio  
8541400 - Educação profissional de nível técnico  
8542200 - Educação profissional de nível tecnológico  
8550302 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares  
8591100 - Ensino de esportes  
8592901 - Ensino de dança  
8592902 - Ensino de artes cênicas, exceto dança  
8592903 - Ensino de música  
8592999 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente  
8593700 - Ensino de idiomas  
8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial  
8599699 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente  
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
8650002 - Atividades de profissionais da nutrição  
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise  
8650004 - Atividades de fisioterapia  
8650005 - Atividades de terapia ocupacional  
8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente  
8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde  
8690901 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana  
8690999 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente  
9002701 - Atividades de artistas plásticos, jornalistas independentes e escritores  
9102301 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares  
9319101 - Produção e promoção de eventos esportivos  
9493600 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte  
9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

**ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS**

Escritório Administrativo

**ANÁLISE DE VIABILIDADE****PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUARUJÁ**

**VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL**                      **DATA DE EMISSÃO:**    15/06/2023  
**TIPO DO IMÓVEL:**                      Número IPTU: 20104008003  
**RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:**

**LICENCIAMENTO INTEGRADO**

**Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária**

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

**Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros**

| DATA EMISSÃO | NÚMERO DE LICENÇA | VALIDADE   |
|--------------|-------------------|------------|
| 16/03/2023   | AVCB 0000629627   | 06/03/2026 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.
- » Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de Bombeiros para a edificação como um todo.
- » Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- » Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cinco anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

**Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB**

| TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE LICENÇA | DATA EMISSÃO | VALIDADE    |
|-------------------|-------------------|--------------|-------------|
| ISENTO            | 3186234           | 08/08/2023   | INEXISTENTE |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

- » Atividades exercidas no local: 9499-5/00-001 - Associação comunitária
- » Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).
- » Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1. Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m<sup>3</sup> (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

**MANIFESTAÇÕES DO ÓRGÃO:**

- » A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

**Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária**

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE   |
|--------------|--------------------------|--|
| 08/08/2023   |                          | 1830-0/01<br>1830-0/02<br>5811-5/00<br>5813-1/00<br>5911-1/01<br>5911-1/02<br>5911-1/99<br>5912-0/02<br>5912-0/99<br>5913-8/00<br>5914-6/00<br>5920-1/00<br>6010-1/00<br>6110-8/03<br>6190-6/99<br>6319-4/00<br>6391-7/00<br>7311-4/00<br>7319-0/01<br>7319-0/03 |

7319-0/04  
 7319-0/99  
 7420-0/01  
 7420-0/02  
 7420-0/04  
 7490-1/01  
 7490-1/05  
 8211-3/00  
 8219-9/99  
 8230-0/01  
 8512-1/00  
 8513-9/00  
 8520-1/00  
 8541-4/00  
 8542-2/00  
 8550-3/02  
 8591-1/00  
 8592-9/01  
 8592-9/02  
 8592-9/03  
 8592-9/99  
 8593-7/00  
 8599-6/04  
 8599-6/99  
 8630-5/03  
 8650-0/02  
 8650-0/03  
 8650-0/04  
 8650-0/05  
 8650-0/99  
 8660-7/00  
 8690-9/01  
 8690-9/99  
 9002-7/01  
 9102-3/01  
 9319-1/01  
 9430-8/00  
 9493-6/00  
 9499-5/00  
 5812-3/02  
 5812-3/01

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

**Prefeitura de Guarujá**

**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8230-0/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8219-9/99 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8513-9/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8512-1/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8541-4/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8520-1/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8550-3/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8542-2/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8592-9/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 03/08/2023   |                          | 8592-9/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 8592-9/99 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8592-9/03   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8599-6/04   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8593-7/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8660-7/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8599-6/99   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 6110-8/03   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 6010-1/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 6319-4/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
|---------------------|---------------------------------|-------------|

08/08/2023

6190-6/99

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7311-4/00

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

6391-7/00

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7319-0/03

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7319-0/01

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7319-0/99

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7319-0/04

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7420-0/02

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**DATA EMISSÃO**

**PROTOCOLO DE BAIXO RISCO**

**CNAE**

08/08/2023

7420-0/01

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 7490-1/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 7420-0/04 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 8211-3/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 7490-1/05 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 9430-8/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 1830-0/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 1830-0/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5812-3/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5811-5/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5813-1/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5812-3/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5911-1/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5911-1/01 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5912-0/02 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5911-1/99 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5913-8/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5912-0/99 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| DATA EMISSÃO | PROTOCOLO DE BAIXO RISCO | CNAE      |
|--------------|--------------------------|-----------|
| 08/08/2023   |                          | 5920-1/00 |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 5914-6/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 9002-7/01   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8690-9/99   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 9319-1/01   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 9102-3/01   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 9499-5/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 9493-6/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615815                 | 08/08/2024      | 8630-5/03   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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

**Prefeitura de Guarujá**

estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>PROTOCOLO DE BAIXO RISCO</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 08/08/2023          |                                 | 8591-1/00   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615817                 | 08/08/2024      | 8650-0/03   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615816                 | 08/08/2024      | 8650-0/02   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615819                 | 08/08/2024      | 8650-0/05   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615818                 | 08/08/2024      | 8650-0/04   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente que, em razão do estabelecimento estar sediado em Município não conveniado ao sistema VRE, o Certificado de Licenciamento Integrado expedido somente será válido mediante obtenção do parecer do órgão municipal de vigilância sanitária, conforme diretrizes estabelecidas na legislação sanitária municipal e ou estadual vigentes.

| <b>DATA EMISSÃO</b> | <b>NÚMERO DE LICENÇA</b> | <b>VALIDADE</b> | <b>CNAE</b> |
|---------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 08/08/2023          | 11615821                 | 08/08/2024      | 8690-9/01   |

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro conhecer a legislação sanitária vigente e cumpri-la integralmente, inclusive em suas futuras atualizações, assumindo civil e criminalmente inteira responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas para o exercício das atividades relacionadas. Declaro ainda estar ciente 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.

**Prefeitura de Guarujá****DATA EMISSÃO****PROTOCOLO DE BAIXO RISCO****CNAE**

08/08/2023

8650-0/99

**FORAM ASSINADAS AS SEGUINTE DECLARAÇÕES:**

» Declaro estar ciente de que a atividade que realizo não é licenciada pelo órgão de vigilância sanitária.

**PREFEITURA****DATA EMISSÃO****NÚMERO DE LICENÇA****VALIDADE**

21/08/2023

SPM2330302529

21/08/2025