

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-206-000033-1-0**

DATA DE VALIDADE: **31/08/2025**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **6018.2023/0009428-4** DATA DO PROTOCOLO: **01/02/2023**
SUBGRUPO: **FABRIL**
AGRUPAMENTO: **INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **2063-1/00 FABRICAÇÃO DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **TRILHA INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **TRILHA INDÚSTRIA E COMÉRCIO**
CNPJ / CPF: **03.436.772/0001-69**
LOGRADOURO: **Avenida JORNALISTA PAULO ZINGG** NÚMERO: **961**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **JARDIM JARAGUÁ (SÃO DOMINGOS)**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
CEP: **05157-030** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **PATRICIA GARUTTI SEQUEIRA**

CPF: **22392247897**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **REJANE MARIA FERNANDES LAGE**

CPF: **31132649870**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04474106**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **RENATA MARIA FERNANDES**

CPF: **36130977883**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **4482050**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CMVS: 355030801-206-000033-1-0	DATA DE VALIDADE: 31/08/2025
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO: COSMÉTICO	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR FABRICAR IMPORTAR - USO PRÓRIO TRANSPORTAR
PERFUME	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR EXPORTAR FABRICAR FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS IMPORTAR - USO PRÓRIO TRANSPORTAR
PRODUTO DE HIGIENE	ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA DISTRIBUIR EMBALAR EXPEDIR EXPORTAR FABRICAR FRACIONAR INSUMOS FARMACÊUTICOS IMPORTAR - USO PRÓRIO TRANSPORTAR TRANSPORTE PRÓPRIO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-206-000033-1-0

DATA DE VALIDADE: 31/08/2025

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA 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 CUMPRÍ-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.

SÃO PAULO

LOCAL

31/08/2023

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1693505275874

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/>