



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de PEDREIRA

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353710701-873-000003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **18/12/2026**

Nº PROCESSO: **599/2019**

Nº PROTOCOLO: **966-2025**

DATA DO PROTOCOLO: **21/10/2025**

SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **8730-1/01 ORFANATOS**

OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **LAR DOCE LAR - CENTRO ESPECIALIZADO DE
ACOLHIMENTO E ASSISTENCIA SOCIAL - LDL**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA: **LAR DOCE LAR DE PEDREIRA**

CNPJ / CPF: **46.409.637/0001-37**

LOGRADOURO: **RUA MANOEL JOÃO FERREIRA**

NÚMERO: **84**

COMPLEMENTO: **CASA**

BAIRRO: **SÃO PEDRO**

MUNICÍPIO: **PEDREIRA**

CEP: **13922-006**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB: **COORDENACAO@LARDOCELARPERDREIRA.COM.BR**

RESPONSÁVEL LEGAL: **SERGIO CASSIANI**

CPF: **07472426822**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANA PAULA THOMAZINI CREMASCO**

CPF: **30266937829**

CONSELHO REGIONAL: **CRESS**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **52683**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **BRUNA SPOLADORE**

CPF: **32725767890**

CONSELHO REGIONAL: **CRP**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **06/133758**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JESSICA CATIN**

CPF: **37046996830**

CONSELHO REGIONAL: **CRN**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **36680**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **KATIA ROSANA FURLAN**

CPF: **25215030880**

CONSELHO REGIONAL: **CRESS**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **51272**

UF: **SP**

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **353710701-873-000003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **18/12/2026**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PEDREIRA

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.

PEDREIRA

LOCAL

18/12/2025

DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1766158684828

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/>