



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

Secretaria Municipal de Saúde  
Coordenadoria de Vigilância Sanitária



LICENÇA SANITÁRIA Nº 37442

|                                                                                                                   |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO DE ASSISTENCIA A PESSOA HUMANA - FUNASPH                                                |                                                                                          |
| 2. NOME FANTASIA: FUNASPH                                                                                         |                                                                                          |
| 3. ENDEREÇO: RUA BERNARDO FRANCO BAIS, 515 - VILA CARVALHO                                                        |                                                                                          |
| 4. CNPJ: 07.650.299/0001-79                                                                                       | INSC. MUNICIPAL: 0014971600-9                                                            |
| 5. CADASTRO CVS Nº: 112120                                                                                        |                                                                                          |
| 6. CLASSIFICAÇÃO E ATIVIDADE LICENCIADA:<br>9430-8/00-000 ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS | 7. VALIDADE:<br><b>16/04/2020</b>                                                        |
| 8. RESPONSÁVEL TÉCNICO:                                                                                           | 9. Nº CONSELHO:                                                                          |
| 10. REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:<br>MANOEL ANTONIO ANDRADE NOGUEIRA                                            | 11. CARGO:<br>ADMINISTRADOR(A)                                                           |
| 11. PROCESSO Nº: 78667/2018-66                                                                                    |                                                                                          |
| 12. RESTRIÇÃO OU OBS.:                                                                                            |                                                                                          |
| 13. LOCAL E DATA EXPEDIÇÃO:                                                                                       | Campo Grande - MS, 16 de Abril de 2019                                                   |
| 14. AUTORIDADE SANITÁRIA:                                                                                         | <br>Antonio José de Almeida<br>Fiscal Sanitário<br>Secretaria Municipal de Saúde Pública |
| <br>Pedro de Freitas Sobrinho<br>Fiscal Sanitário<br>Secretaria Municipal de Saúde Pública                        |                                                                                          |

OBSERVAÇÕES:

- I- Esta licença só tem validade para(as) Atividade(s) Licenciada(s).
- II- A Renovação deverá ser requerida até 60(sessenta) dias antes do término de sua validade.
- III- É obrigatória a afixação desta em local de fácil visualização pelo público.

RECLAMAÇÕES DESTE ESTABELECIMENTO - LIGUE 3314-9955

