

**LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Nº CMVS: **355030801-521-000155-1-2**

DATA DE VALIDADE: **17/12/2027**

Nº PROCESSO:  
Nº PROTOCOLO: **6018.2023/0005707-9** DATA DO PROTOCOLO: **19/01/2023**  
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
AGRUPAMENTO: **DEPÓSITOS DE PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**  
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **5211-7/99 DEPÓSITO DE MERCADORIAS PARA TERCEIROS - EXCETO ARMAZÉNS GERAIS E GUARDA-MÓVEIS**  
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

**DETALHE:**

RAZÃO SOCIAL: **BITTMARK REPRESENTACAO E MARKETING LTDA - EPP** CNPJ ALBERGANTE:  
NOME FANTASIA: **BITTMARK**  
CNPJ / CPF: **04.869.364/0001-63**  
LOGRADOURO: **R EZEQUIEL RAMOS** NÚMERO: **449**  
COMPLEMENTO:  
BAIRRO: **MOOCA**  
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**  
CEP: **03111030** UF: **SP**  
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARCEL BIASIN**

CPF: **03214272896**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **ANDREA FERNANDA RUIZ ROSSI**

CPF: **25664880880**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **21869**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

UF: **SP**

# LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: 355030801-521-000155-1-2

DATA DE VALIDADE: 17/12/2027

## CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

### CLASSE DE PRODUTO:

ALIMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

COSMÉTICO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

PRODUTOS PARA SAÚDE

ARMAZENAR EM DEPÓSITO FECHADO

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 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.

SÃO PAULO

17/12/2024

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

**Codigo de Validação: 1746821559776**

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/>