

ANEXO II – Modelo de Emissão do Cadastro Estadual de Vigilância Sanitária (CEVS)



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS

N.º CEVS: 000000000-000-000000-0-0 DATA DEFERIMENTO: 00/00/0000

N.º PROCESSO: 000000000000000000000000

N.º PROTOCOLO: 000000000000000000000000 DATA DO PROTOCOLO 00/00/0000

SUBGRUPO: (DESCRIÇÃO)

AGRUPAMENTO: (DESCRIÇÃO)

ATIVIDADE ECONÔMICA - CNAE: 0000-0/00
 (DESCRIÇÃO)

OBJETO CADASTRADO: (ESTABELECIMENTO DE INTERESSE À SAÚDE)

DETALHE: (TIPO DE ATIVIDADE)

RAZÃO SOCIAL: (NOME)

CNPJ / CPF: 000.000.000/0000-00

CNPJ ALBERGANTE: 000.000.000/0000-00

LOGRADOURO: (TIPO E NOME)

NÚMERO: 000

COMPLEMENTO: (TIPO)

BAIRRO: (NOME)

MUNICÍPIO: (NOME)

CEP: 00.000-000

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: (NOME)

CPF: 000.000.000-00

RESPONSÁVEL TÉCNICO: (NOME)

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROF.: (SIGLA)

Nº INSCR. CONSELHO PROF.: 00.000.-00

UF: SP

ESTE _____ ESTÁ SUJEITO À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E SEUS RESPONSÁVEIS ASSUMEM CUMPRIR A
 OBJETO CADASTRADO

LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITOS AO DESATIVAMENTO DO CADASTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - CEVS.

CIENTE _____

ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO

_____/____/____

DATA CIÊNCIA

LOCAL

ASSINATURA AUTORIDADE SANITÁRIA