



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de TAUBATÉ

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **355410201-620-000001-1-6**

DATA DE VALIDADE: **28/08/2026**

Nº PROCESSO: 9748/2023-1DOC
Nº PROTOCOLO: 2.508/25-1DOC DATA DO PROTOCOLO: 13/01/2025
SUBGRUPO: FABRIL
AGRUPAMENTO: INDÚSTRIA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: 6203-1/00 DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NÃO CUSTOMIZÁVEIS
OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: TECHBALANCE - SOLUÇÃO DIGITAL PARA REABILITACAO LTDA CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: TECHBALANCE - SOLUÇÃO DIGITAL PARA REABILITACAO LTDA
CNPJ / CPF: 30.131.853/0001-23
LOGRADOURO: Rua EMÍLIO WINTHER NÚMERO: 597
COMPLEMENTO: APTO 131A
BAIRRO: JARDIM DAS NAÇÕES
MUNICÍPIO: TAUBATÉ
CEP: 12030-000 UF: SP
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **FABIANA MENDES DE ALMEIDA**

CPF: 31948195852

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 78.866f

CONSELHO REGIONAL: **CREFITO**

UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **FABIANA MENDES DE ALMEIDA**

CPF: 31948195852

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 78.866f

CONSELHO REGIONAL: **CREFITO**

UF: **SP**

O(A) ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE TAUBATÉ

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.

TAUBATÉ

28/08/2025

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA AUTORIDADE SANITARIA

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA

Assinado por 1 pessoa: DENISE MEIRELLES DE CAMARGO CASSIMIRO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://taubate.idoc.com.br/verificacao/9387-A692-7203-2BF5>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 9387-A692-7203-2BF5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DENISE MEIRELLES DE CAMARGO CASSIMIRO (CPF 297.XXX.XXX-00) em 03/09/2025 16:31:12
GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://taubate.1doc.com.br/verificacao/9387-A692-7203-2BF5>