



LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **352250507-382-000003-1-0**

DATA DE VALIDADE: **14/08/2027**

Nº PROCESSO:

Nº PROTOCOLO:

**055465/2025**

DATA DO PROTOCOLO: **27/05/2025**

SUBGRUPO:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

AGRUPAMENTO:

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COLETIVOS E SOCIAIS**

ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:

**3822-0/00 TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS**

OBJETO LICENCIADO:

**ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL:

**SISTEMA NOVA AMBIENTAL LTDA**

CNPJ ALBERGANTE:

NOME FANTASIA:

**NOVA AMBIENTAL**

CNPJ / CPF:

**05.124.428/0001-60**

LOGRADOURO:

**Estrada ARAÇARIGUAMA**

NÚMERO: **751**

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

**Estância São Francisco**

MUNICÍPIO:

**ITAPEVÍ**

CEP:

**06695-560**

UF: **SP**

PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **HARLEYSON CÉSAR DE ARAÚJO**

CPF: **81664257934**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **WEBER PINHEIRO MENDES**

CPF: **22364918839**

CONSELHO REGIONAL: **CRQ**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **04272025**

UF: **SP**

O(A) DIRETOR DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ITAPEVÍ

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.

**ITAPEVÍ**

**14/08/2025**

LOCAL

DATA DE DEFERIMENTO

DIRETOR

CIENTES:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

DATA DE CIÊNCIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

DATA DE CIÊNCIA



# Assinaturas do documento



"licenca1755199226459"

Código para verificação: **L0SZ0D28**

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



**ROMILDA DOS SANTOS ALMEIDA** (CPF: \*\*\*.966.978-\*\*) em 14/08/2025 às 16:22:12 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 16/07/2025 - 11:17:57 e válido até 16/07/2028 - 11:17:57.

(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://itapevidigital.itapevi.sp.gov.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMI 055465/2025** e o código **L0SZ0D28** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.