



**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: 00/00/00

N.º PROCESSO: 000.000.000.000/00

N.º PROTOCOLO: 000.000.000.000/00

DATA DO PROTOCOLO: 00/00/0000

TIPO DE ESTABELECIMENTO: (DESCRIÇÃO)

AGRUPAMENTO: (DESCRIÇÃO)

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

OBJETO CADASTRADO: (ESTABELECIMENTO / EQUIPAMENTO DE SAÚDE)

(DETALHAMENTO DO OBJETO CADASTRADO)

RAZÃO SOCIAL: (NOME)

CNPJ / CPF: 000.000.000/0000-00

CNPJ ALBERGANTE: 000.000.000/0000-00

LOGRADOURO: (NOME)

NÚMERO: 000

COMPLEMENTO: (TIPO)

BAIRRO: (NOME)

MUNICÍPIO: (NOME)

CEP: 00.000-000

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: (NOME)

CPF: 000.000.000-00

- ESTE \_\_\_\_\_ ESTÁ SUJEITO À FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA -  
ESTABELECIMENTO / EQUIPAMENTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA