



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº DO PROCESSO:  
**219/2015 - DVSE**

Nº DA LICENÇA:  
**0853/15**

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
CONCEDE A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM VALIDADE ATÉ: **31/03/2016**  
PARA A (S) ATIVIDADE (S): **INCINERAÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS**  
COMERCIALIZAR:

### CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO: **3821-1/00**

DESCRIÇÃO: **INCINERAÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS**

### IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: **TRANSCABRAL LTDA - EPP**

CNPJ / CPF: **04.257.520/0001-35**

LOGRADOURO: **RUA SECUNDÁRIA, DISTRITO DE ICOARACI**

COMPLEMENTO: **SETOR B, QUADRA 5, LOTE 2**

Nº: **52**

BAIRRO: **MARACACUERA - ICOARACI**

MUNICÍPIO: **BELÉM**

CEP: **66.815-140**

ESTADO: **PARA**

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: **SUZANA KELLY MORAES AQUINO**

INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL: **CREA/PA 16608 D**

O QUAL COMPROMETE-SE A OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO E/OU SERVIÇOS E CUMPRIR AS NORMAS LEGAIS REGULAMENTARES DESTINADAS A PROMOÇÃO, RECUPERAÇÃO E DEFESA DA SAÚDE, REFERENTE ÀS ATIVIDADES EXERCIDAS.

A PRESENTE LICENÇA DEVERÁ SER FIXADA NO ESTABELECIMENTO ORA LICENCIADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO.

O NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS IMPLICARÁ NA IMPOSIÇÃO DE PENALIDADES PREVISTA NA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, RESULTANDO INCLUSIVE NO CANCELAMENTO DA LICENÇA.

OBS: SUGERIMOS AO USUÁRIO QUE PROVIDENCIE RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM 90 (NOVENTA) DIAS DE ANTECEDÊNCIA DO PRAZO DE VENCIMENTO.

LOCAL : **BELÉM**

DATA: **04/05/2015**

*LS Nascimento*  
ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

*Luiz Sebastião do Nascimento*  
Diretor  
DEVISA/SESMA/PMB

