



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

1ª VIA

Nº DO PROCESSO:  
**0035/2016 - DVSE**

Nº DA LICENÇA:  
**0135/16**

O DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
CONCEDE A LICENÇA DE FUNCIONAMENTO COM VALIDADE ATÉ: **31/03/2017**  
PARA A (S) ATIVIDADE (S): **COLETA, MANIPULAÇÃO, TRANSPORTE, ARMAZENAMENTO  
DE PRODUTOS PERIGOSOS**  
COMERCIALIZAR:

### CLASSIFICAÇÃO NACIONAL DE ATIVIDADE ECONÔMICA

CÓDIGO: **3812-2/00.** DESCRIÇÃO: **COLETA, MANIPULAÇÃO, TRANSPORTE,  
ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS PERIGOSOS**

### IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

RAZÃO SOCIAL: **TRANSCABRAL LTDA - EPP**  
CNPJ / CPF: **04.257.520/0001-35**  
LOGRADOURO: **RUA SECUNDÁRIA**  
COMPLEMENTO: **DISTRITO INDUSTRIAL DE ICOARACI, SETOR B, QD 5, LOTE 2**  
Nº: **52**  
BAIRRO: **MARACACUERA**  
MUNICÍPIO: **BELÉM** CEP: **66.815-140**  
ESTADO: **PARA**

### IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL / OU RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME: **SUZANA KELLI M. AQUINO**  
INSCRIÇÃO NO CONSELHO REGIONAL: **CREA Nº 16608-D/PA**

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: **01/03/2016**

*Luiz Sebastião do Nascimento*  
ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

*Luiz Sebastião do Nascimento*  
Diretor  
DE VISA/SESMA/PMB