



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAPONGAS
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL



LICENÇA SANITÁRIA

Número 16802

Nome Fantasia:

Razão Social: CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.550.166/0001-69

Inscrição Municipal: 59132

Atividade CNAE 4644-3/01Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano4651-6/01Comércio atacadista de equipamentos de informática4649-4/02Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico4642-7/02Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho4649-4/09Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada4631-1/00Comércio atacadista de leite e laticínios4645-1/01Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios4641-9/01Comércio atacadista de tecidos4635-4/01Comércio atacadista de água mineral4664-8/00Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças4649-4/04Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria4641-9/03Comércio atacadista de artigos de armarinho4646-0/01Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria4930-2/02Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional4649-4/08Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar4669-9/99Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças4645-1/03Comércio atacadista de produtos odontológicos4637-1/99Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

Responsável Técnico:

Município: Arapongas **Endereço:** RUA RABILONGA, 59, VILA CASCATA

CEP: 86701470

Local e data: Arapongas, segunda, 31 de maio de 2021

Validade: terça, 31 de maio de 2022

ERNESTO SIMÕES DE MELO

Vigilância Sanitária Municipal

Observação

•

RT TALYTA CONCIANI FACCIOLI CRF 29918/PR

Código de Autenticidade: **21QJIJNZUP**

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO FELIPE ROCHA ALVES DA SILVA

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial