

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

FOLHA 1

ANEXO 3 – PORTARIA CVS 10/2017



SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SUS - Sistema Único de Saúde

SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE DE SÃO PAULO
CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO – LTA

DE PROJETOS DE EDIFICAÇÕES, INSTALAÇÕES E EMPREENDIMENTOS DE INTERESSE DA SAÚDE

N.º LTA: 01/2023

DEFERIDO:

INDEFERIDO:

DATA: 14 / 11 / 2023

N.º PROCESSO:

N.º PROTOCOLO:

56/2023

DATA DO PROTOCOLO: 14 / 11 / 2023

TIPO DE ESTABELECIMENTO:

INDÚSTRIA DE ALIMENTO

CNAE-ATIVIDADE ECONÔMICA ESTABELECIMENTO:

1081-3-02 (TORREFAÇÃO E MOAGEM DE CAFÉ)

PROJETO AVALIADO:

(CONSTRUÇÃO NOVA)

NOME OU RAZÃO SOCIAL: SANTOS REIS CAFES ESPECIAIS LTDA ME

NOME FANTASIA: SANTOS REIS CAFES ESPECIAIS

CPF / CNPJ: 52.277.721/0001-47

LOGRADOURO: ESTRADA ITAMBE ENTRADA A DIREITA

NÚMERO: S/N

COMPLEMENTO: *****

BAIRRO: SÍTIO SANTA RITA/ ZONA RURAL

MUNICÍPIO: CÁSSIA DOS COQUEIROS

CEP: 14260-000

UF: SP

RESPONSÁVEL LEGAL: RONDINELLI MORELI FURQUIM DA SILVA

CPF: 229.063.148-54

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO: GABRIEL RODRIGUES VIEIRA DA SILVA

CPF: 409.748.078-26

UF: SP

CREA / CAU Nº: CAU A99642-4

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO:

FORAM APRESENTADOS E PROTOCOLADOS NA VISA-M OS SEGUINTE DOCUMENTOS PARA AVALIAÇÃO DE LTA:
ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA
MEMORIAL DESCRITIVO DE ATIVIDADES
MEMORIAL DESCRITIVO DE PROJETO ARQUITETÔNICO DA EDIFICAÇÃO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA
CNH DO RESPONSÁVEL LEGAL
COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DE TAXA DE ALVARÁ MUNICIPAL
PROJETO DA EDIFICAÇÃO (JOGO DE PLANTAS COMPLETOS)
DOCUMENTOS COMPLEMENTARES: ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO Nº 30/2023
CERTIFICADO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE CAIXA D'ÁGUA (VÁLIDO ATÉ 04/05/2024)
CERTIFICADO DE DESRATIZAÇÃO E DESINSETIZAÇÃO (VÁLIDO ATÉ 04/05/2024)
FORMULÁRIO DE COLETA DE ÁGUA PARA ANÁLISE FÍSICO-QUÍMICA E MICROBIOLÓGICA (AMOSTRAGEM- 08/11/2023)
CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS CLCB Nº 1092345 (VÁLIDO ATÉ 31/10/2026)
AVALIAÇÃO REALIZADA POR EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA JUNTAMENTE COM O ENGENHEIRO CIVIL DA PREFEITURA MUNICIPAL, UTILIZANDO COMO REFERÊNCIA A PORTARIA CVS Nº 10/2017, DE 05 DE AGOSTO DE 2017, ESTANDO O PROJETO DENTRO DOS PADRÕES DA LEGISLAÇÃO PARA O REFERIDO CNAE.
LTA APROVADO EM 14/11/2023. VISA-M AGUARDA DOCUMENTOS PARA FUTURA EMISSÃO DE LICENÇA SANITÁRIA INICIAL,, QUE SERÁ EMITIDA APÓS VERIFICAÇÃO IN LOCO DE COMPATIBILIDADE DE LTA APROVADA COM A EDIFICAÇÃO.

INTEGRA ESTE DOCUMENTO 02 FOLHAS REFERENTES AO "RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO" E "CONDICIONANTES DO PROJETO"

ASSINATURA DA AUTORIDADE SANITÁRIA

Roberta A. Furquim Garavaso
Méd. Veterinária – VISA
CRMV-SP 22299

LAUDO TÉCNICO DE AVALIAÇÃO - LTA

FOLHA 2

ANEXO 3 – PORTARIA CVS 10/2017

N.º LTA 01/2023

DEFERIDO:

INDEFERIDO:

DATA: 14 / 11 / 2023

RELATÓRIO SUCINTO DE AVALIAÇÃO (cont.):

CONDICIONANTES DO PROJETO

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA AVALIAÇÃO DO PROJETO:

NOME: VANDER DA SILVA FURQUIM

ASSINATURA: _____

CPF: 106.753.788-00

CREA ou CAU CREA 5061398177

UF: SP

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)

NOME: (Nome)

ASSINATURA: _____

CPF: 000.000.000-00

CONSELHO PROFISSIONAL (Sigla e nº inscrição no conselho)

UF: (Sigla)