



Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de GUARULHOS

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **351880001-493-001630-1-5**

DATA DE VALIDADE: **21/07/2028**

Nº PROCESSO: **1101.2025/0017580-3**
Nº PROTOCOLO: **3171048/2025** DATA DO PROTOCOLO: **21/10/2025**
SUBGRUPO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM PRODUTOS RELACIONADOS À SAÚDE**
AGRUPAMENTO: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PRODUTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4930-2/02 TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS - EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **QLL LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTDA** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **QLL**
CNPJ / CPF: **12.610.534/0001-19**
LOGRADOURO: **Avenida SARGENTO DA AERONÁUTICA JAIME R. PEREIRA** NÚMERO: **58**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **Jardim Cumbica**
MUNICÍPIO: **GUARULHOS**
CEP: **07182-000** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **LAERTE FEITOSA DE BRITO COSTA**

CPF: **62087878587**

CONSELHO REGIONAL: **N/A**

Nº INSCR. CONSELHO PROF:

UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MICHELLE DE SOUZA RODRIGUES ZANQUIM**

CPF: **29879263839**

CONSELHO REGIONAL: **CRF**

Nº INSCR. CONSELHO PROF: **95092**

UF: **SP**

AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS (AFE)

Cosméticos, produtos de higiene e perfumes 2.08676.4

Descrição Número AFE

TRANSPORTAR

Atividades Licenciadas

Produtos para a saúde/correlatos 8.14411.9

Descrição Número AFE

TRANSPORTAR

Atividades Licenciadas

Saneantes domissanitários 3.06877.4

Descrição Número AFE

TRANSPORTAR

Atividades Licenciadas

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
Nº CEVS: 351880001-493-001630-1-5	DATA DE VALIDADE: 21/07/2028
CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS	
CLASSE DE PRODUTO:	
ALIMENTO	TRANSPORTAR
COSMÉTICO	TRANSPORTAR
PERFUME	TRANSPORTAR
PRODUTO DE HIGIENE	TRANSPORTAR
PRODUTOS PARA SAÚDE	TRANSPORTAR
SANEANTE DOMISSANITÁRIO	TRANSPORTAR

O(A) AUTORIDADE SANITARIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE GUARULHOS
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO
SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS
REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS
EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS
ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS
LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA
PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

GUARULHOS	29/10/2025
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1761776365369

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: <https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/>