



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUN. DE COORDENACAO DAS SUBPREFEITURAS

CONTRIBUINTE

30000508281

DOCUMENTO

017-0-01 AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO

NÚMERO

2013/34788-00

NOME DO PROPRIETÁRIO

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQUIP MED HOSPIT LTDA

05/12/2013

ENDEREÇO DO IMÁVEL

CÓDLOG

NOME

12502-4 AV MAGALHAES DE CASTRO

NÚMERO

04800

COMPLEMENTO/BAIRRO

CJ 121 - TOR. 3 JARDIM PANORAMA

SP DO IMOVEL: BT

CEP

05502-001

ZONA DE USO

CATEGORIA DE USO

NR1

DESCRIÇÃO

O SUBPREFEITO DE BUTANTA SP-BT EXPEDE O PRESENTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO.

USO DO IMOVEL:

- USOS NAO RESIDENCIAIS COMPATIVIEIS. - SERVICOS PROFISSIONAIS..

ESTABELECIMENTO: GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQUIP.MED.HOSPIT LTDA, C.C.M.: 22795014, C.N.P.J.: 00.029.372/0001-40, ATIVIDADE(S): ESCRITORIOS EM GERAL, AREA OCUPADA: 1821,94 M2, LARGURA DA VIA: 45,00 M.

RESPONSAVEL TECNICO:

PERICLES CUSTODIO MARTINS

CAU A035012-5

AMPARO LEGAL:

1) LEI 10.205/86, LEI 13.885/04 E DECRETO 49.969/08.

NOTAS:

- 1) O PRESENTE DOCUMENTO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A LEGISLACAO MUNI-
CIPAL DEVENDO AINDA, SEREM OBSERVADAS AS LEGISLACOES ESTADUAL E
FEDERAL, PERTINENTES.
- 2) CONSTATADA A QUALQUER MOMENTO DIVERSIDADE ENTRE OS ELEMENTOS DE
CLARADOS E A SITUACAO FATICA DA ATIVIDADE E DA EDIFICACAO, A PMSF
INVALIDARA OU CASSARA ESTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO, SEM
QUALQUER ONUS PARA O PODER PUBLICO, E APLICARA AO INFRATOR AS PE
NALIDADES PREVISTA EM LEI.
- 3) O RESPONSAVEL TECNICO ACIMA QUALIFICADO ATESTA, PARA A EDIFICACAO,
O ATENDIMENTO AS REGRAS ESTABELECIDAS NO CODIGO DE OBRAS E EDIFI
CACOES E LEGISLACAO COMPLEMENTAR, INCLUSIVE QUANTO AOS REQUISITOS
DE SEGURANCA E SUA MANUTENCAO.
- 4) O PRESENTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO FOI EXPEDIDO MEDIANTE
A APRESENTACAO DE DECLARACOES E/OU ATESTADOS INTEGRANTES DO PRO
CESSO DE LICENCIAMENTO DA ATIVIDADE, OS QUAIS DEMONSTRAM O ATENDI
MENTO A LEGISLACAO MUNICIPAL VIGENTE.
- 5) NOVO AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO DEVERA SER SOLICITADO QUAN
DO OCORREREM ALTERACOES REFERENTES: AO TIPO OU CARACTERISTICAS DA
ATIVIDADE, MODIFICACOES NA EDIFICACAO UTILIZADA, AO CADASTRO DE

REQUERIMENTO

30000508281-00001

PROCESSO: 2013-0192393-8 EMISSAO: 10/12/2013 01/02

SEQ.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUN. DE COORDENACAO DAS SUBPREFEITURAS

CONTRIBUINTE

30000508281

DOCUMENTO

017-0-01 AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO

NÚMERO

2013/34788-00

NOME DO PROPRIETÁRIO

GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQUIP MED HOSPIT LTDA 05/12/2013

DATA DE PUBLICAÇÃO

ENDEREÇO DO IMÁVEL

CÓDLOG

NOME

12502-4

AV

MAGALHAES DE CASTRO

NÚMERO

04800

COMPLEMENTO/BAIRRO

CJ 121 - TOR. 3 JARDIM PANORAMA

CEP

SP DO IMOVEL: BT

05502-001

ZONA DE USO

CATEGORIA DE USO

NR1

DESCRIÇÃO

CONTRIBUINTE MOBILIARIOS - CCM OU A RAZAO SOCIAL.

- 6) COPIA DAS ARTS/RRTS E RESPECTIVOS COMPROVANTES DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS HABILITADOS ENVOLVIDOS NO PROCESSO DE LICENCIAMENTO DEVERAO ESTAR DISPONIVEIS NO IMOVEL PARA APRESENTACAO A FISCALIZACAO, A QUALQUER TEMPO, JUNTAMENTE COM ESTE AUTO DE LICENCA DE FUNCIONAMENTO.



REQUERIMENTO

30000508281-00001

SEQ.

PROCESSO: 2013-0192393-8 EMISSAO: 10/12/2013 02/02