



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Secretaria de Saúde

Departamento de Proteção à Saúde e Vigilâncias – SS-4

Divisão de Saúde do Trabalhador e Vigilância em Saúde Ambiental – SS-44

Rua Pietro Franchini nº47– Centro – Fones: 2630-6801

E-mail: vigilancia.ambiental@saobernardo.sp.gov.br

vigilancia.agua@saobernardo.sp.gov.br

AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA DE FUNCIONAMENTO

Nº PROCESSO: 80224/2024-18

DATA DE VALIDADE: 31/07/2025

ATIVIDADE: CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO

OBJETO LICENCIADO: ESTABELECIMENTO

DETALHE: SAC - SOLUÇÃO ALTERNATIVA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA
RAZÃO SOCIAL: TREFILAÇÃO UNIÃO DE METAIS S.A.
CNPJ / CPF: 61.456.463/0001-57
LOGRADOURO: PRAÇA DA COLINA, 20
BAIRRO: ASSUNÇÃO
MUNICÍPIO: SÃO BERNARDO DO CAMPO - UF: SP
CEP: 09810-100

RESPONSÁVEL LEGAL: LUIS ROBERTO PAULIN QUATTRUCCI

CPF: 220.432.748-48

RESPONSÁVEL TÉCNICO: WESLEY CRISTIAN XAVIER DE OLIVEIRA

CPF: 361.140.528-03

CONSELHO REGIONAL: CRQ

UF: SP

Nº INSCR. CONSELHO PROF: 04492639

O(A) DIRETOR(A) DO(A) DEPARTAMENTO DE PROTEÇÃO À SAÚDE E VIGILÂNCIAS CONCEDE A AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU(S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME(M) CUMPRIR A LEGISLAÇÃO VIGENTE E OBSERVAR AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADOS, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO(S) AO CANCELAMENTO DESTES DOCUMENTOS.

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 01/08/24
LOCAL DATA DE DEFERIMENTO

ASSINATURA DO DIRETOR

CIENTE: 
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
(LEGAL OU TÉCNICO)

DATA DE CIÊNCIA