



PREFEITURA MUNICIPAL

# Campos dos Goytacazes

Secretaria Municipal de Saúde  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

|  |                                     |                               |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| <b>Número do Processo</b><br>2024003989848 | <b>Número da Licença</b><br>1553/24 | <b>Validade</b><br>10/09/2025 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>Nome da Empresa</b><br>R B C FERREIRA & CIA LTDA ME | <b>CNPJ da Empresa</b><br>19.953.881/0001-93 |
|--|--|

|  |
|--|
| <b>Endereço da Empresa</b><br>R CALDAS VIANA, 139 – Parque California. CEP: 28013305. CAMPOS DOS GOYTACAZES – RJ |
|--|

**Classificação de Risco:** Regra de Risco Estadual

**Classificação de risco das atividades abaixo:** [6] Atividade de Risco III – Alto Risco.

|  |
|--|
| <b>Atividade Econômica Principal</b><br>8650004 [6] – ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA |
|--|

|   |
|---|
| <b>Atividades Secundárias</b><br>8650099 [6] – ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE |
|---|

|   |
|---|
| <b>Observação</b><br><br>Este documento só autoriza o exercício das atividades elencadas acima mediante posse conjunta do Alvará de Funcionamento válido. Ambos os documentos devem ser afixados em local visível ao público. |
|---|

|  |
|--|
| <b>Observações</b><br>– AUTORIZADO O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES ACIMA NO ENDEREÇO EMPRESARIAL. |
|--|

