



COMPROVANTE DE REQUERIMENTO

Estabelecimento

Razão Social	CNPJ/CPF
COBERMED SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS	35.462.689/0001-50
Nome Fantasia	
COBERMED SUL	

Atividade Principal
4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e

Dados do Requerimento

Solicitação	Protocolo
Alvará Inicial	27584/2024
Nome do Solicitante	Ocupação
ROBERTA PERES MALAQUIAS ZORNIG	CONTADORA
RG / CPF	Telefone
03339877998	(48) 3234-4192



Acompanhe a situação do requerimento direto do seu dispositivo móvel através do QRcode ao lado.
Ou acesse o link pmsaojose.celk.com.br/vigilancia, clique no botão consulta do requerimento e informe a senha 153018475 e acompanhe o andamento de sua solicitação.

ACOMPANHE A SITUAÇÃO VIA QR CODE.