



**SIVISA** *Sistema de Informação em Vigilância Sanitária*  
**SUS - Sistema Único de Saúde**  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
**GUARULHOS**

**PROTOCOLO: E20250026516**

**Data: 17/12/2025**

Nº Processo Mãe:

Tipo da Solicitação: **Licença Sanitária Inicial**

Objeto da Solicitação: **Estabelecimento**

Atividade Econômica: **EDUCAÇÃO INFANTIL - CRECHES**

Tipo de Estabelecimento: **Matriz/Mantenedora**

CEVS: **Aguardando Documentação**

Razão Social: **ASSOCIACAO GERACAO APAIXONADA POR  
PESSOAS "AGAPE" - OBRAS SOCIAIS E  
EDUCACIONAIS**

CNPJ / CPF: **14.511.860/0002-85**

Situação: **Albergante**

Logradouro: **Rua JOSE COUTINHO DA SILVA**

Número: **1055**

Complemento:

Bairro: **JARDIM FORTALEZA**

Município: **GUARULHOS**

UF: **SP**

CEP: **07153-340**

**Estabelecimento:** **Aguardando Documentação**

**ORIENTAÇÕES**

Senhores representantes legais e responsáveis técnicos, favor comparecerem ao órgão de vigilância sanitária do município onde está sediado o estabelecimento, munidos dos documentos exigidos pela legislação vigente (Portaria CVS 1/2020).