



SOLICITANTE

Nome: DIOGO ALVES LOUZADA FLAVIO

CPF: ***.***.181-39

SOLICITAÇÃO

Número do processo: 00060-00181083/2026-52

Tipo de requerimento: SES: Requerimento para Renovação de Licença Sanitária sem alteração

Descrição: Renovação sem Alteração

Data do envio: 10/04/2026 11:10:18

Órgão: Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal

Localização: Núcleo de Licenciamento Sanitário

Protocolo de envio SPE: 414812.10042026.111018

Anexos:

Certificado de Licenciamento Sanitário certificado-de-licenciamento-30.04.2.pdf

Certificado de Licenciamento Sanitário licenca-sanitaria-ello-distribuicao.pdf