Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 18/10/2023

CNES: 9732829 Nome Fantasia: FONTE VIVA CNPJ: 04.708.024/0001-50

Nome Empresarial: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DA Natureza jurídica: ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

Logradouro: RUA VEREADOR WALDEMAR ZINGRA Número: 208 Complemento: --

Bairro: CHACARA SAO MARCELO Município: 353080 - MOJI MIRIM UF: SP

CEP: 13805-042 Telefone: 3804 0062 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CONSULTORIO ISOLADO Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: RENATO SARDINHA MANTOVANI

Cadastrado em: 11/03/2019 Atualização na base local: 05/07/2019 Última atualização Nacional: 08/10/2023

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 17:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 17:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 17:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 17:00

Data desativação: -- Motivo desativação: --