

Processo N°: 163563

Situação: **Em Análise**

Interessado: (O Próprio/Titular)

Nome: **GEMINI INDUSTRIA DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA**

Categoria: **Civil** Situação: **Empresa/Instituição** Origem: **CMP - Base Adm Bda Op Esp** E-Mail:
FARMACEUTICA@GEMINIFARMACEUTICA.IND.BR

CEP: --- Endereço: --- Telefone: ---

Dados do Processo:

N° do Processo: **163563** NUP: **nenhum**

Data de Início: **08/04/2019 09:54** Data Prazo: **sem prazo**

Grupo do Processo: **(SisFPC) 3-Certificado de Registro**

Tipo do Processo: **3.7 - CR(PJ)- Revalidação**

Encaminhamento:

Encaminhado para: **SFPC/11RM - Pessoa Jurídica**

Encaminhamento/Despacho: **Para análise (nenhuma Observação/Anotação)**

Providência: **Em Análise**

Encaminhado por: **SiSFPC/11 - B Adm/Cmdo Op Esp**

Data/Hora: **08/04/2019 09:54**

Checklist: Processo sem Checklist.