
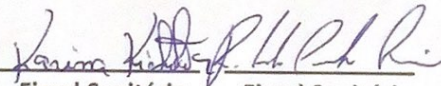




ESTADO DA PARAÍBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Av. Rua Américo Falcão, 5N – Centro – CEP: 58.315-000 - Lucena-PB  
E-mail: [lucenamusa@gmail.com](mailto:lucenamusa@gmail.com)



## ALVARÁ SANITÁRIO MUNICIPAL

		NÚMERO DO ALVARÁ 01/2024	VALIDADE 31/12/24
PARA			
NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA CLEUSSON DO NASCIMENTO SANTOS		CNPJ/CPF 53.019.939/001-64	
NOME FANTASIA AÇOLGUE BOM SENHOR	SETOR		
ENDEREÇO-LOGRADOURO R DAVID DE SOUZA FALCÃO N° 597		CEP 58315-000	
BAIRRO CENTRO	COMPLEMENTO	FONE	
PROPRIETÁRIO E/OU REPRESENTANTE GERAL			
ATIVIDADE PRINCIPAL G4722-9/001 - COMERCIO VAREJISTA DE CARNES - ACOUGUES			
ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)			
RESPONSÁVEL TÉCNICO		CPF	RG-UF
LOCAL E DATA _____, LUCENA _____, 08 / 01 / 2024			
AUTORIDADES DE SAÚDE			
Secretaria de Saúde de Lucena Ingrid da Costa da Silva Coord de Vig Sanitária Mat 31788 		 Fiscal Sanitário      Fiscal Sanitário	
Coord. Vigilância Sanitária			

O departamento de Vigilância Sanitária concede licença para o funcionamento do estabelecimento supra citado do Município de Lucena – Paraíba, sob a responsabilidade do (a) CLEUSSON DO NASCIMENTO SANTOS do acordo com as disposições de Lei nº35 526/04.

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**