

| | | |
|---|----------------------------|-----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA | | REQUERIMENTO |
| SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL | | Nº DO PROTOCOLO |
| Exm Senhor PREFEITO | | |
| NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA) | | |
| Ademir Tascano de Brito | | |
| ENDERECO Rua David de Souza Falcão | | |
| Nº 31 - Centro, Lucena - PB. | | |
| TELEFONE: | | |
| E-MAIL: | | |
| EST. CIVIL | NATURALIDADE | PROFISSÃO |
| Nº IDENTIDADE | Nº CNPJ OU CPF | |
| | 03.084.03310001-55 | |
| Nº INSCRIÇÃO | ATIVIDADE | |
| REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe | | |
| Alvará de Funcionamento | | |
| Solicito a Licença de Funcionamento da Empresa. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| DATA | ASSINATURA DO REQUERIMENTO | |
| 10/05/2022 | . | |