

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA		REQUERIMENTO	
SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL		Nº DO PROTOCOLO	
Exm Senhor PREFEITO			
NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)			
Nutrifit Academia de Ginástica LTDA			
ENDERECO Rua Júlio de Carneiro, Nº 60 - Fagundes - Lucena - PB. Cep: 58315-000			
TELEFONE:			
E-MAIL:			
EST. CIVIL	NATURALIDADE	PROFISSÃO	
Nº IDENTIDADE		Nº CNPJ OU CPF	
		31.632.51810001-71	
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	
19/05/2022		α _____	