

| | | |
|--|----------------------------|-----------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA | | REQUERIMENTO |
| SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL | | Nº DO PROTOCOLO |
| Exm Senhor PREFEITO | | |
| NOME (PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA) | | |
| Moaci Lopes das Chagas | | |
| ENDEREÇO: Rua Gláucia Maria Santos Gouveia 253 - Manairá - João Pessoa - PB | | |
| TELEFONE: (83) 98819-4957 | | |
| E-MAIL: jllc@euz@yahoo.com.br | | |
| EST. CIVIL | NATURALIDADE | PROFISSÃO |
| Casado | Lucena - PB | Aparentado |
| Nº IDENTIDADE | Nº CNPJ OU CPF | |
| 3203850 SSP-RJ | 313.005.027-20 | |
| Nº INSCRIÇÃO | ATIVIDADE | |
| | | |
| REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe | | |
| Cancelamento do Cadastro de Praça de táxi | | |
| Solicita o cancelamento do cadastro de taxista, bem como a exclusão do nome do requerente da lista enviada para o Ministério do Trabalho, referente aos beneficiários do auxílio do Governo. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| DATA | ASSINATURA DO REQUERIMENTO | |
| 23/09/2023 | Moaci Lopes das Chagas | |

REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO DO CADASTRO DE PRAÇA DE TAXI

MOACI LOPES DAS CHAGAS, identidade nº3203 órgãos expedidor RJ, CPF/MF nº313005027-20, residente a rua Glauca Maria Santos Gouveia 253, bairro Manaíra, cidade de João Pessoa –PB, CEP 58038-640, telefone (83) 988194957, proprietário de uma praça de táxi no Município. Venho solicitar o cancelamento da mesma, bem como a exclusão do meu nome da lista enviada para Ministério Trabalho, referente aos benefícios do auxílio do governo.

Moaci Lopes das Chagas

MOACI LOPES DAS CHAGAS

Proprietário/Possuidor ou Representante Legal

João Pessoa, 23 de *Setembro* de 2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADIAS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 MOACI LOPES DAS CHAGAS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 3203850 SSP RJ

CPF DATA NASCIMENTO
 313.005.027-20 21/04/1949

FILIAÇÃO
 PAULO MARQUES DAS CHAGAS
 ESTER LOPES MARQUES

PERMISSÃO ACC CATAR

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
 00600505728 18/05/2020 04/03/1970

OBSERVAÇÕES
 A ;
 EAR ;

ASSINATURA DO PORTADOR
Moaci Lopes das Chagas

LOCAL DATA EMISSÃO
 JOAO PESSOA, PB 23/05/2017

ASSINATURA DO EMISSOR
Arvalde 66566007663
 PB034672044

PARAÍBA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1474587878

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1474587878