

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL		REQUERIMENTO Nº DO PROTOCOLO
Exm Senhor PREFEITO		
NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)		
Claudiana da Silva Ribeiro		
ENDEREÇO: Rua Júlio de Carvalho, S/N - Jagum- des - Lucena - PB. CEP: 58315-000		
TELEFONE: (83) 98836 - 5596		
E-MAIL:		
EST. CIVIL	NATURALIDADE	PROFISSÃO
Nº IDENTIDADE	Nº CNPJ OU CPF 983.265.894-20	
Nº INSCRIÇÃO	ATIVIDADE	
REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe		
Alvará de Funcionamento		
e solicito a Licença de Funcionamento da Empresa.		
DATA	ASSINATURA DO REQUERIMENTO	
03/05/2022	« _____	



Boy 02

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.779.429 -2 VIA DATA DE EMISSÃO 15/04/2014

NOME CLAUDIANA DA SILVA RIBEIRO

FILIAÇÃO JOSÉ SEVERINO DA SILVA  
ANTONIA AUGUSTO DA SILVA

NATURALIDADE SANTA RITA-PB DATA DE NASCIMENTO 18/02/1976

DOC ORIGEM CASAM N.4438 FLS.11 LIV.B-20  
CARTORIO CABEDELO-PB

CPF 983.265.894-20

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83