



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E RECEITA

ALVARÁ

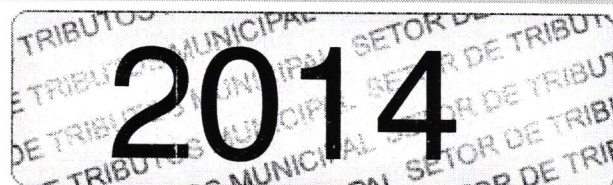
LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33975/2014** CPF/CNPJ: **11.516.231/0001-79**
Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCENA.**
Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCENA - FMS.**
Endereço: **AV. AMÉRICO FALCÃO**
Número: **S/N** Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Atividade: **ENTIDADES REGIDAS PELO PODER PÚBLICO**

Classificação da Atividade:

**REGULAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, SERVIÇOS CULTURAIS E
OUTROS SERVIÇOS SOCIAIS**

INÍCIO ATIV.: **09/07/2014**




EMITIDO: **09/07/2014**

VALIDADE: **09/07/2015**


LUCENA, 09 de julho de 2014



Resp. Emissão



Chefe de Div. de Rendas



Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE