



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
SECRETARIA DE ADMIN. RECEITA E PLANEJAMENTO

ALVARÁ

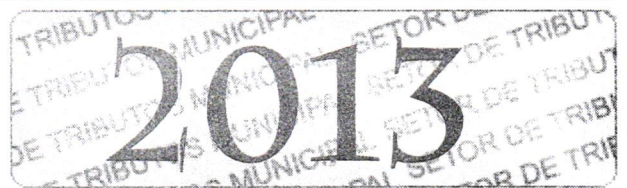
TAXA DE FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33816/2013** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**
Razão Social: **UNIDADE DE SAÚDE BASICA I FAGUNDES**
Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MÉDICO PÚBLICO**
Endereço: **AV. SÃO JOSÉ**
Número: **S/N** Complemento:
Bairro: **FAGUNDES**
Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

INÍCIO ATIV.: **03/07/2013**



EMITIDO: **05/07/2013**

VALIDADE: **05/07/2014**

LUCENA, 05 de julho de 2013

Resp. Emissão

Chefe de Div. de Rendas



Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE