



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

ALVARÁ

TAXA DE FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33821/2013** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**

Razão Social: **UNIDADE DE SAÚDE BASICA II PONTA**

Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MÉDICO PÚBLICO**

Endereço: **RUA EUGÊNIO DE SOUZA FALCÃO**

Numero: **S/N** Complemento:

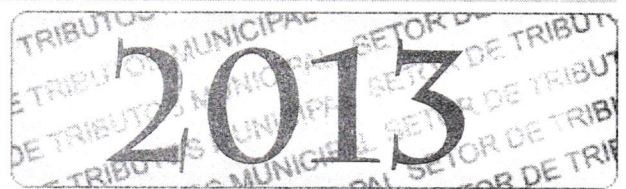
Bairro: **PONTA DE LUCENA**

Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

INÍCIO ATIV.: **04/07/2013**




EMITIDO: **04/07/2013**

VALIDADE: **04/07/2014**

LUCENA, 04 de julho de 2013


Resp. Emissão


Chefe de Div. de Rendas


Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE