



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

ALVARÁ

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **4.132/05** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**

Razão Social: **UNIDADE MISTA DE SAÚDE**

Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MEDICO PUBLICO**

Endereço: **RODO RODIVIA PB-025-KM 31**

Numero: **S/N** Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

INÍCIO ATIV.: **04/05/2005**



EMITIDO: **21/07/2016**

VALIDADE: **21/07/2017**

LUCENA, 21 de julho de 2016

Resp. Emissão

Chefe de Div. de Rendas

Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE