



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO 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: **03/07/2014**

VALIDADE: **03/07/2015**

LUCENA, 03 de julho de 2014


Resp. Emissão


Chefe de Div. de Rendas


Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE