



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA**  
**SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL**

**REQUERIMENTO**  
**Nº DO PROTOCOLO**

**00288/2024**

Exm Senhor PREFEITO

NOME (PESSOA FÍSICA OU JURIDICA):

**Marcos Gomes da Silva – Empresa**

ENDEREÇO: **Rua Julio de Carvalho Falcão, S/N – Fagundes**

**Lucena-PB. Cep: 58315-000**

TELEFONE: **(83) 98603-2483**

E-MAIL:

EST. CIVIL:

NATURALIDADE:

PROFISSÃO:

Nº IDENTIDADE:

Nº CNPJ OU CPF:

**27.055.954/0001-58**

Nº INSCRIÇÃO DO IMÓVEL:

ATIVIDADE:

**Taxista**

REQUER de V. Ex que se digne  
conceder-lhe

**Solicito a renovação do Alvará de Táxi, conforme documentação em anexo.**


DATA: **12/03/2024**

ASSINATURA DO REQUERENTE

*Marcos Gomes da Silva*

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DE RECEITA MUNICIPAL

ALVARÁ DE TRANSPORTE  
( DEFINITIVO )

Número do Alvará: <b>000000268</b>	Validade: <b>31/12/2023</b>	Inscrição Municipal: <b>133.444-1</b>	Competência: <b>2023</b>
Concedido a: MARCOS GOMES DA SILVA - 10852917821			
Nome Fantasia: MEI - 27.055.954/0001-58			
Endereço / Logradouro: RUA JULIO DE CARVALHO FALCAO, S/N, PRAÇA DE Nº 036, FAGUNDES, LUCENA/PB CEP: 58315-000			
CNPJ: 108.529.178-21	Início da atividade: 09/2010	Natureza Jurídica: PROFISSIONAL AUTONOMO	
Atividade Econômica Principal: 299988044 - TAXI			
Descrição do Veículo:		Ano de Fabricação: 2013	Ano do Modelo: 2013
Cor predominante: BRANCA	Placa: OGD 0608	Chassi: 9BWDB45U3T077701	
Tipo do Combustível: GASOLINA	Renavam:	Praça:	
Motorista:	CNH do Motorista:	Categoria da CNH:	
Observações: ALVARA DE TAXI 2023			
<b>VALIDADE / AUTENTICIDADE</b>			
Código de Validação: EGGN12065			
A Prefeitura Municipal de Lucena se reserva o direito de cobrar futuramente, quaisquer dívida que porventura venham a ser apuradas posteriormente relativas ao período a que se refere a presente certidão.			
VALIDE ESTE ALVARÁ NO SITE: <a href="https://www.lucena.pb.gov.br/">https://www.lucena.pb.gov.br/</a>			



VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2147780526

NOME  
MARCOS GOMES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
1359308 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO  
108.529.178-21 07/06/1969

FILIAÇÃO  
JOSE GOMES DA SILVA  
ILDA MARIA DA  
CONCEICAO

PERMISSÃO ACC CATEG  
   AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO  
03927155804 03/12/2026 25/04/2006

OBSERVAÇÕES  
EAR ;



*Marcos Gomes da Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR

PROIBIDO PLASTIFICAR  
2147780526

LOCAL DATA EMISSÃO  
JOAO PESSOA, PB 12/01/2022

*Isabel Maria da Costa*

ASSINATURA DO EMISSOR

67559815602  
PB044093039

PARAÍBA