	PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA **SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL**	**REQUERIMENTO** **Nº DO PROTOCOLO**

Exm Senhor PREFEITO

NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)

Energisa Paraíba – Distribuidora de Energia S.A

ENDEREÇO

Br 230 KM 25, Cristo

TELEFONE: 83 2106-7037 / 83 98811-7205

E-MAIL: maysa.pinto@energisa.com.br

EST. CIVIL	NATURALIDADE	PROFISSÃO

Nº IDENTIDADE	Nº CNPJ OU CPF 09.095.183/0001-40
Nº INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	ATIVIDADE 35.14-0-00 Distribuição Energia Elétrica

REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe

Solicito o cadastro e a guia para pagamento referente ao alvará de funcionamento da Subestação localizada no endereço : Fazenda Saué - Margem Da Rod. Pb-025

DATA 05/09/24	ASSINATURA DO REQUERIMENTO