

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL			REQUERIMENTO Nº DO PROTOCOLO
Exm Senhor PREFEITO			
NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)			
ENDEREÇO: <i>Maria da Luz da Silva</i> <i>Rua Júlio de Carvalho, SIN Bocas</i> <i>Fagundes - Lucernas CEP: 58315-000</i>			
TELEFONE: <i>(83) 98781-0843</i>			
E-MAIL:			
EST. CIVIL	NATALIDADE	PROFISSÃO	
Nº IDENTIDADE		Nº CNPJ OU CPF	
		<i>043.976.914-01</i>	
Nº INSCRIÇÃO	ATIVIDADE		
REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe <i>Alvará de Funcionamento</i> <i>Solicita a Licença de Funcio</i> <i>namento da Empresa.</i>			
DATA			ASSINATURA DO REQUERIMENTO
<i>03/05/2022</i>			

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2413932 DATA DE EXPEDIÇÃO 07 ABR. 1997

NOME MARIA DA LUZ DA SILVA

FILIAÇÃO José Severino da Silva  
Antônia Augusta da Silva

Santa Rita-PB

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO 20.07.1980

CPF 2413932

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 28/08/83

Jogo Presente - PB

TO VACINADO  
COM  
O  
BRASIL  
DE  
2003

P.900

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Maria da Luz da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO




MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição  
**043.976.914-01**

Nome  
MARIA DA LUZ DA SILVA

Nascimento  
20/07/1980



Box 03

