PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA

SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL

REQUERIMENTO

Nº DO PROTOCOLO

Exm Senhor PREFEITO

NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)

Tramiele Paulo dos Santos

ENDERECO Rua Agrício José de Lima, Nº 245

Bairro Monte - Lucena-PB.

TELEFONE:

E-MAIL:

EST. CIVIL	NATURALIDADE	PROFISSÃO

Nº IDENTIDADE	Nº CNPJ OU CPF
	23.873.007/0001-13

Nº INSCRIÇÃO	ATIVIDADE

REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe

Alvará de Funcionamento

Solicito a Licença de Funcionamento da Empresa.

DATA 13/05/2022

ASSINATURA DO REQUERIMENTO