PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA

SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL

REQUERIMENTO

Nº DO PROTOCOLO

Exm Senhor PREFEITO

NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)

Dalton Pessoa de Araújo Pereira

ENDERECO R. Ubiratan Galvão, S/n - Castinha

Lucena-PB. Cep 58315-000

TELEFONE: (83) 99828-9699

E-MAIL:

| EST. CIVIL | NATURALIDADE | PROFISSÃO |
|---|---|---|
| | | |

| Nº IDENTIDADE | Nº CNPJ OU CPF |
|---|---|
| | 26.217.12210001-28 |

| Nº INSCRIÇÃO | ATIVIDADE |
|---|---|
| | |

REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe

Alvará de Funcionamento

Solicito a Licença de Funcionamento da Empresa.

| DATA | ASSINATURA DO REQUERIMENTO |
|---|---|
| 06109/2022 | |