

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA		REQUERIMENTO Nº DO PROTOCOLO
SECRETARIA RECEITA MUNICIPAL		
Exm Senhor PREFEITO		
NOME(PESSOA FÍSICA OU JURIDICA)		
Denerino Gondalves		
ENDERECO: Rua David Falcão, S/N Centro - Lucena-PB.		
TELEFONE:		
E-MAIL:		
EST. CIVIL	NATURALIDADE	PROFISSÃO
Nº IDENTIDADE	Nº CNPJ OU CPF	
	206.395.034-20	
Nº INSCRIÇÃO	ATIVIDADE	
REQUER de V. Ex que se digne conceder-lhe		
Alvará de Funcionamento		
Solicito a Licença de Funcionamento da Empresa - Alvará de Funcionamento.		
DATA	ASSINATURA DO REQUERIMENTO	
03/05/2022		