



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
SECRETARIA DE RECEITA

ALVARÁ

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33975/2014** CPF/CNPJ: **11.516.231/0001-79**

Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCENA.**

Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LUCENA - FMS.**

Endereço: **AV. AMÉRICO FALCÃO**

Numero: **S/N** Complemento: _____

Bairro: **CENTRO**

Atividade: **ENTIDADES REGIDAS PELO PODER PÚBLICO**

Classificação da Atividade:
REGULAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE, EDUCAÇÃO, SERVIÇOS CULTURAIS E OUTROS SERVIÇOS SOCIAIS

Observações:

INÍCIO ATIV.: **09/07/2014**



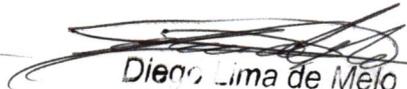
EMITIDO: **08/01/2019**

VALIDADE: **31/12/2019**

LUCENA, 08 de janeiro de 2019


Resp. Emissão


Diego Lima de Melo
Fiscal de Tributos
Mat. 30451
Chefe de Div. de Rendas


Diego Lima de Melo
Fiscal de Tributos
Mat. 30451
Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE