



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS  
SECRETARIA DE ADMIN. RECEITA E PLANEJAMENTO

# ALVARÁ

## TAXA DE FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33820/2013** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**  
Razão Social: **UNIDADE DE SAÚDE BASICA II GAMELEIRA**  
Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MÉDICO PÚBLICO**  
Endereço: **RUA PORFÍRIO GUEDES**  
Número: **527** Complemento:   
Bairro: **GAMELEIRA**  
Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:

**ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**INÍCIO ATIV.:** **04/07/2013**

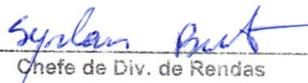


**EMITIDO:** **04/07/2013**

**VALIDADE:** **04/07/2014**

LUCENA, 04 de julho de 2013

  
Resp. Emissão

  
Chefe de Div. de Rendas



Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE