



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

# ALVARÁ

## LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33978/2014** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**

Razão Social: **UBS - JOÃO MONTEIRO - PSF III**

Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MEDICO PUBLICO**

Endereço: **RUA JOÃO MONTEIRO FALCÃO**

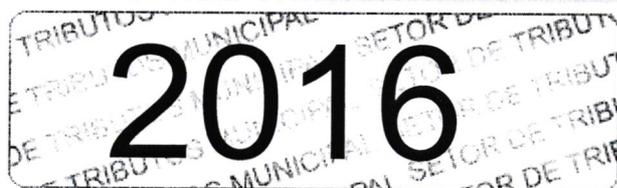
Numero: **S/N** Complemento:

Bairro: **CENTRO**

Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:  
**ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**INÍCIO ATIV.:** **17/07/2014**

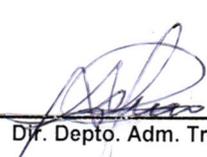


**EMITIDO:** **21/07/2016** **VALIDADE:** **21/07/2017**

LUCENA, 21 de julho de 2016

  
Resp. Emissão

  
Chefe de Div. de Rendas

  
Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE