



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

ALVARÁ

TAXA DE FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33822/2013** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**

Razão Social: **UNIDADE DE SAÚDE BASICA IV BAIRRO NOVO**

Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MÉDICO PÚBLICO**

Endereço: **RUA AGRICIO JOSÉ DE LIMA**

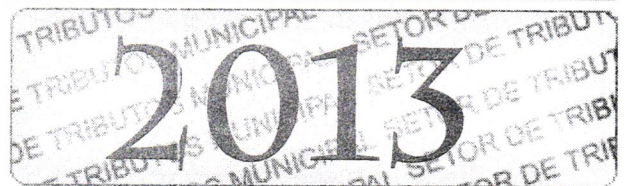
Numero: **S/N** Complemento:

Bairro: **BAIRRO NOVO**

Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Classificação da Atividade:
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

INÍCIO ATIV.: **04/07/2013**



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

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