



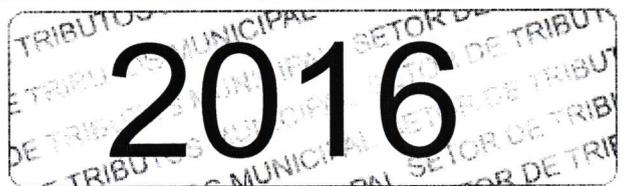
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA  
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS  
SECRETARIA DE FINANÇAS E RECEITA

# ALVARÁ

## LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Inscrição: **33821/2013** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**  
Razão Social: **UNIDADE DE SAÚDE BASICA II PONTA**  
Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MÉDICO PÚBLICO**  
Endereço: **RUA EUGÊNIO DE SOUZA FALCÃO**  
Número: **S/N** Complemento:  
Bairro: **PONTA DE LUCENA**  
Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**  
Classificação da Atividade:  
**ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

**INÍCIO ATIV.:** 04/07/2013



**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