



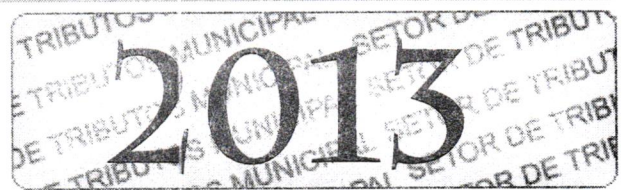
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCENA
SECRETARIA DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
SECRETARIA DE ADMIN. RECEITA E PLANEJAMENTO

ALVARÁ

TAXA DE FISCALIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Inscrição: **4.132/05** CPF/CNPJ: **08.924.813/0001-80**
Razão Social: **UNIDADE MIXTA DE SAÚDE**
Nome Fantasia: **ATENDIMENTO MEDICO PUBLICO**
Endereço: **RODIVIA PB-025-KM 31**
Número: **S/N** Complemento:
Bairro: **CENTRO**
Atividade: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**
Classificação da Atividade:
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

INÍCIO ATIV.: **04/05/2005**



EMITIDO: **27/06/2013**

VALIDADE: **27/06/2014**

LUCENA, 27 de junho de 2013

Resp. Emissão

Chefe de Div. de Rendas

Dir. Depto. Adm. Tributária

ESTE ALVARÁ DEVE SER COLOCADO EM LUGAR DE DESTAQUE