

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

LUCIANA MARIA DA SILVA

NOME FANTASIA:

ESQUINA BAR

CPF/CNPJ:

083.081.824-37

RG:

8.080.624 SSP/PE

ENDEREÇO (AV/RUA):

AVENIDA ANTONIO PEDRO DA SILVA

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO/DISTRITO:

CEP:

PADRE JOSÉ MARIA PRADO

56120-000

CIDADE:

VERDEJANTE

UF:

PE

TELEFONE(S):

(87)99907-8389

E-MAIL:

anilsoncarlos52@gmail

ATIVIDADE PRINCIPAL:

5611-2/02 - BARES E OUTROS ESTABELECIMENTOS ESPECIALIZADOS EM SERVIR BEBIDAS.

Venho por meio deste solicitar a concessão do Alvara de Localização/Funcionamento relativo ao contribuinte acima citado, habilitando-se assim o interessado ao regular exercício de suas atividades prestacionais e/ou comerciais, que obedecerão na íntegra a legislação municipal e o horário de funcionamento outorgado por esta municipalidade.

Como complementação da presente solicitação segue em anexo demais documentos solicitados.

OBSERVAÇÕES:

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 07 de MAIO de 2024.

Luciana Maria da Silva

Luciana Maria da Silva
CPF/CNPJ: 083.081.824-37