

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

AGILSON JOSÉ DA SILVA

NOME FANTASIA:

BAR DO AGILSON

CPF/CNPJ:

138.188.944-18

RG:

10.518.137 SDS/PE

ENDEREÇO (AV/RUA):

RUA MARIANO GOMES

NÚMERO:

S/N

COMPLEMENTO:

COMERCIAL

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

56120-000

CIDADE:

VERDEJANTE

UF:

PE

TELEFONE(S):

(88)9817-0918

E-MAIL:

ATIVIDADE PRINCIPAL:

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

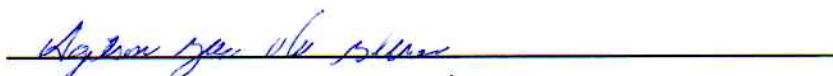
Venho por meio deste solicitar a concessão do Alvara de Localização/Funcionamento relativo ao contribuinte acima citado, habilitando-se assim o interessado ao regular exercício de suas atividades prestacionais e/ou comerciais, que obedecerão na íntegra a legislação municipal e o horário de funcionamento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

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

OBSERVAÇÕES:

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 11 de NOVEMBRO de 2024



AGILSON JOSÉ DA SILVA
CPF/CNPJ: 138.188.944-18