

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ELIANE LUCIA DA SILVA

NOME FANTASIA:

ARRAIÁ ENCANTADO

CPF/CNPJ:

039.540.964-04

RG:

6452928 SSP/PE

ENDEREÇO (AV/RUA):

SITIO RIACHO VERDE II

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO/DISTRITO:

ZONA RURAL

CEP:

56120-000

CIDADE:

VERDEJANTE

UF:

PE

TELEFONE(S):

(87)99825-2939

E-MAIL:

elianelucia030@gmail.com

ATIVIDADE PRINCIPAL:

Solicito a concessão de autorização para realização de evento denominado:

ARRAIÁ ENCANTADO

; que irá ocorrer no endereço:

SITIO RIACHO VERDE II - ZONA RURAL - VERDEJANTE-PE

para que o evento possa ocorrer no período: 24/06/2024 até 25/06/2024, data(s) e horário(s):

Início: 24/06/2024, a partir das 19:00 horas e término às 01:00 do dia 25/06/2024.

Início: -, a partir das - horas e término às - do dia -.

Início: -, a partir das - horas e término às - do dia -.

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

OBSERVAÇÕES:

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 18 de JUNHO de 2024.

*Eliane Lucía da Silva*

ELIANE LUCIA DA SILVA  
CPF/CNPJ: 039.540.964-04