

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

51.648.514 SANDY MARIA DA SILVA LEAL

NOME FANTASIA:

PRINTLASER PERSONALIZADOS

CPF/CNPJ:

51.648.514/0001-99

RG:

10.531.220 SDS/PE

ENDEREÇO (AV/RUA):

RUA MARIANO GOMES

NUMERO:

110

COMPLEMENTO:

COMERCIAL

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

56120-000

CIDADE:

VERDEJANTE

UF:

PE

TELEFONE(S):

(87)99992-6688

E-MAIL:

LOJAPEREIRATECNOLOGIA@GMAIL.COM

ATIVIDADE PRINCIPAL:

47.51-2-01 - COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA

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, 21 de NOVEMBRO de 2024.

Sandy Maria da Silva Leal

SANDY MARIA DA SILVA LEAL
CPF/CNPJ: 51.648.514/0001-99