

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
59.186.837 MARIA DE FATIMA REINALDO DE CARVALHO		
NOME FANTASIA:		
CPF/CNPJ:	RG:	
59.186.837/0001-10		
ENDEREÇO (AV/RUA):	NÚMERO:	
RUA AGAMENON MAGALHÃES	208	
COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:
	CENTRO	56120-000
CIDADE:	UF:	
VERDEJANTE	PE	
TELEFONE(S):	E-MAIL:	
(87)3886-1133	fatimaeadalto@gmail.com	
ATIVIDADE PRINCIPAL:		
7739-0/03 - ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO, EXCETO ANDAIMES.		

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, 31 de JANEIRO de 2025.

*Maria de Fatima Reinaldo Carvalho*

59.186.837 MARIA DE FATIMA REINALDO DE CARVALHO  
CPF/CNPJ: 59.186.837/0001-10