

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

MOYSES FREIRES DA SILVA

NOME FANTASIA:

BAR MANO SAFADÃO

CPF/CNPJ:

946.195.814-53

RG:

5705503 SDS/PE

ENDEREÇO (AV/RUA):

RUA MANOEL ALVES RIBEIRO

NÚMERO:

S/N

COMPLEMENTO:

EM FRENTE AO PELOTÃO - PM

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

56120-000

CIDADE:

VERDEJANTE

UF:

PE

TELEFONE(S):

(87)99623-8360

E-MAIL:

ATIVIDADE PRINCIPAL:

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

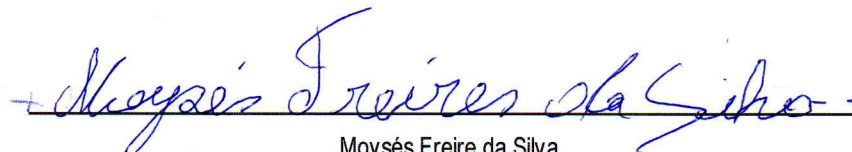
Venho por meio deste solicitar a concessão do Alvara de Localização/Funcionamento relativo ao contribuinte acima citado, habilitando-se assim o interessado ao regular exercício de suas atividades prestacionais e/ou comerciais, que obedecerão na íntegra a legislação municipal e o horário de funcionamento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

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

OBSERVAÇÕES:

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 22 de FEVEREIRO de 2024.



Moyses Freire da Silva  
CPF/CNPJ: 946.195.814-53