

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
THAINA LORRANE DA SILVA FERREIRA VITAL		
NOME FANTASIA:		
TL ENGENHARIA, CONSULTORIA E PERÍCIAS		
CPF/CNPJ:	RG:	
60.335.696/0001-39		
ENDEREÇO (AV/RUA):		NÚMERO:
RUA JOSÉ TAVARES DE SÁ		27
COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:
	CENTRO	56120-000
CIDADE:		UF:
VERDEJANTE		PE
TELEFONE(S):	E-MAIL:	
(87)99900-2188	thaina.engenheira@gmail.com	
ATIVIDADE PRINCIPAL:		
71.12-.0-00- SERVIÇOS DE ENGENHARIA (DISPENSADA*)		

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.

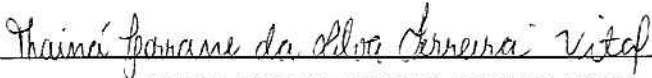
Como complementação da presente solicitação segue em anexo demais documentos solicitados.

OBSERVAÇÕES:

--

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 15 de ABRIL de 2025.


THAINA LORRANE DA SILVA FERREIRA VITAL
CPF/CNPJ: 60.335.696/0001-39