

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL

HEDER TAVARES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

NOME FANTASIA

CPF/CNPJ

59.916.123/0001-10

RG

ENDEREÇO (AV/RUA)

AVENIDA DAVID JACINTO

NUMERO

373

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

56120-000

CIDADE

VERDEJANTE

UF

PE

TELEFONE(S)

(87)9678-4186

E-MAIL

hedertavares@hotmail.com

ATIVIDADE PRINCIPAL

6911-7/01 - SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS.

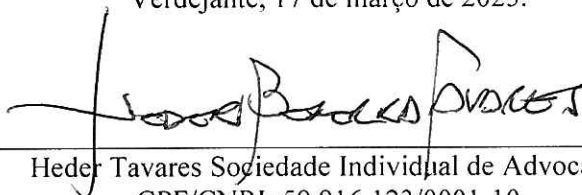
Venho por meio deste solicitar a concessão do Alvara de Localização/Funcionamento relativo ao contribuinte acima citado, habilitando-se assim o interessado ao regular exercício de suas atividades prestacionais e/ou comerciais, que obedecerão na íntegra a legislação municipal e o horário de funcionamento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

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

OBSERVAÇÕES:

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 17 de março de 2025.



Heder Tavares Sociedade Individual de Advocacia  
CPF/CNPJ: 59.916.123/0001-10