

REQUERIMENTO

NOME/RAZÃO SOCIAL:		
59.970.031 JOAO VICTOR DE SOUZA ALVES		
NOME FANTASIA:		
CPF/CNPJ:	RG:	
59.970.031/0001-18		
ENDEREÇO (AV/RUA):	NÚMERO:	
SÍTIO OITICICA	12	
COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:
	ZONA RURAL	56120-000
CIDADE:	UF:	
VERDEJANTE	PE	
TELEFONE(S):	E-MAIL:	
((87)9994-5444	jvsalves28@gmail.com	
ATIVIDADE PRINCIPAL:		
3600-6/02 - DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA POR CAMINHÕES; 4930-2/01 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL.		

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.

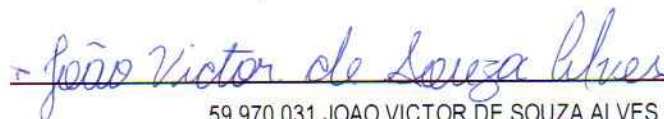
Como complementação da presente solicitação segue em anexo demais documentos solicitados.

OBSERVAÇÕES:

--

Sem mais para o presente momento.

Verdejante, 21 de julho de 2025



59.970.031 JOAO VICTOR DE SOUZA ALVES
CPF/CNPJ: 59.970.031/0001-18