

MUNICÍPIO DE SANTO CRISTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO

ALVARÁ
DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

NOME: **CHARLESTON RODRIGO DAL - RI**

CPF: **619.656.260-68**

ENDEREÇO: **RUA PADRE AUGUSTO, 687, SALA 01,
SANTO CRISTO/RS.**

ATIVIDADE: **ODONTOLOGISTA.**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **21.167**

DATA:13/11/2018

Válido enquanto atender as condições iniciais da Licença.

FERNANDO CHAVES DA SILVA
Diretor Tributário