



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS

Secretaria Executiva de Serviços Públicos

Alvará de Licença para Localização e/ou Funcionamento

Autorizamos o Contribuinte abaixo caracterizado a se estabelecer nesta cidade com a(s) atividade(s) abaixo relacionada(s).

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO DOS HEMOFILICOS DO E DE S CATARINA

Endereço

RUA RUI BARBOSA 0

Atividade(s)

Descrição

Código
9430800

ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

FIM DA LISTA DE ATIVIDADES *****

CMC

094.810-1

Processo Lanç.

RGSF-19119/97

Data Registro.

19/09/1997

Válido Para

2021

Data Início Ativ.

04/08/1997

Horário

dias úteis: 0700-2200 sábado: 0700-2000 domingo: -

1. Este alvará só é válido se acompanhado do comprovante de pagamento (DAM) da respectiva Taxa de Expediente (referente a emissão do alvará do mesmo ano).

2. O licenciado se sujeita às leis fiscais desta municipalidade inclusive a sustentação do presente alvará.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda de Florianópolis na Internet, no endereço <<http://portal.pmf.sc.gov.br/entidades/fazenda>>, Serviços - Serviços on-line - link Verificação de Documentos Eletrônicos informando o nº de documento 3727395 e código de segurança B7B1AC04.

Assinatura Digital: B7B1AC04BA69D70F82CD4428E5C35301E2E255C4

Data: 03/03/2021 09:33:11 - Protocolo: 18953372 - Documento: 3727395

Documento autenticado digitalmente



1726

FLORIANÓPOLIS

1823