

MUNICÍPIO DE SANTO CRISTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO

ALVARÁ
DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO

NOME: **CANDICE ROQUE**

CPF: **011.684.930-48**

ENDEREÇO: **RUA TENENTE JUNG, 357, SALA 03 - B, CENTRO,
SANTO CRISTO/RS.**

ATIVIDADE: **PSICÓLOGA.**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **112235**

DATA: 18/06/2024

Válido enquanto atender as condições iniciais da Licença.

ADRIANO ELSTOR BERRES
Diretor Tributário