

PROTOCOLO: 2019031267100

DADOS DO SOLICITANTE:

CPF: 00898627249 Nome: MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA LIRA
E-mail: JLMCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM Telefone: (91)988227139

DADOS DO AGENDAMENTO:

Data do agendamento: 12/03/2019 10:15:00 às 10:30:00
Serviço Solicitado: ATIVAÇÃO PARA PARCELAMENTO
Tipo do Solicitante:



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

I. Carteira de identidade, do trabalho, profissional, passaporte, de Entidade de classe profissional ou Carteira de habilitação; II. Comprovante de residência atualizado e recente; III. No caso de empresas, deverá ser apresentado o Ato de constituição e suas alterações; IV. No caso de representante legal, deverá ser apresentada procuração pública, com poderes expressos e fins específicos, para ativação de senha junto à SEFA Pará; V. Documento de identificação do representante em casos de representação. **Observação: Todos os documentos terão que ser apresentados em cópia simples e original ou cópias autenticadas em cartório.**

LOCAL DE ATENDIMENTO:

ENDEREÇO: Av. Gentil Bittencourt, 2566 entre Castelo Branco e José Bonifacio. - **CEP:**

PERÍMETRO: Não informado

UF: PA - **CIDADE:** BELEM - **BAIRRO:** SÃO BRÁS

PROTOCOLO: 2019031267098

DADOS DO SOLICITANTE:

CPF: 00898627249 Nome: MARIA DAS GRAÇAS OLIVEIRA LIRA
E-mail: JLMCONTABILIDADE@HOTMAIL.COM Telefone: (91)988227139

DADOS DO AGENDAMENTO:

Data do agendamento: 12/03/2019 10:15:00 às 10:30:00
Serviço Solicitado: ATIVAÇÃO PARA PARCELAMENTO
Tipo do Solicitante:



DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

I. Carteira de identidade, do trabalho, profissional, passaporte, de Entidade de classe profissional ou Carteira de habilitação; II. Comprovante de residência atualizado e recente; III. No caso de empresas, deverá ser apresentado o Ato de constituição e suas alterações; IV. No caso de representante legal, deverá ser apresentada procuração pública, com poderes expressos e fins específicos, para ativação de senha junto à SEFA Pará; V. Documento de identificação do representante em casos de representação. **Observação: Todos os documentos terão que ser apresentados em cópia simples e original ou cópias autenticadas em cartório.**

LOCAL DE ATENDIMENTO:

ENDEREÇO: 15ª Rua , s/Nº - **CEP:**

PERÍMETRO: Não informado

UF: PA - **CIDADE:** SOURE - **BAIRRO:** CENTRO