Ilmo(a)º. Sr(a). Coordenador(a) Executivo da Fazenda Estadual

CERAT/CEEAT_____

J R G DA SILVA EIRELI

firma estabelecida nesta cidade na TV SIQUEIRA MENDES, Nº 08 _____ bairro MOSQUEIRO, entre _____ e _____, com inscrição estadual 153029056 _____ e CNPJ nº 11.959.840/0001-00, vem mui respeitosamente solicitar a V. Sª., que REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL _____.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Belém, _____/_____/_____

José Ruado Gomes da Silva

Nome, endereço e telefone do escritório de contabilidade e/ou pessoa p/ contato

JOÃO L S TAVARES-ME, AV 16 DE NOVEMBRO, 803, MOSQUEIRO,

BELÉM/PA,

JOÃO LUIZ TEL: (91) 98561-4217