

Ilmo(a)º. Sr(a). Coordenador(a) Executivo da Fazenda Estadual
CERAT/CEEAT _____

N MATOS MACIEL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO

firma estabelecida nesta cidade na ROD.AUGUSTO MONTENEGRO CJCOHAB GLEBA1,N510
LOJA B bairro CASTANHEIRA, entre _____ e
_____, com inscrição estadual 152410171
_____ e CNPJ nº 05.819.283/0001-11, vem mui respeitosamente
solicitar a V. S^a., que REATIVAÇÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL
_____.

Nestes Termos

P. Deferimento.

Belém, _____/_____/_____

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