

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

RONALDO LEAL VIEIRA ME

_____ firma estabelecida nesta cidade na **LOT CARANANDUBA, Nº 80**
_____ bairro **MOSQUEIRO**, entre _____ e
_____, com inscrição estadual **155042637**
_____ e CNPJ nº **23.558.693/0001-38**, 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 NOVENBRO, 803, MOSQUEIRO,
BELÉM/PA,
JOÃO LUIZ TEL: 3771-1671