



INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **KELLY LEOPOLDINA SOARES FILGUEIRAS COSTA**
Nome Fantasia: **A MAGIA DO SORRISO**
Logradouro: **AVENIDA JORNALISTA UMBERTO CALDERARO FILHO**
Número: **624**
Bairro: **ADRIANOPOLIS**

CNPJ: **32.884.766/0001-72**
Protocolo: **AMP2000024348**
Complemento: **BL 2 LJ 4 CD S J RI**
CEP: **69057015**
Nota :-----

Inscrição Municipal: **42781901**
Cadastro Imobiliário: **46391**
Data Emissão: **18/03/2024**
Valido até: **18/03/2026**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/04	- Atividade odontológica

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

Observações

- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está licença deverá ser afixada em local visível;
- A renovação da licença sanitária deverá ser requerida 90 (noventa) dias antes do vencimento;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link: <https://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/24QSARQ5LC>



Escaneie o QR Code