



## INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **EBENEZER CLÍNICA DE ESTOMATOLOGIA E REABILITAÇÃO ORAL LTDA - EPP**

Nome Fantasia: **CLINICA EBENEZER**

Logradouro: **RUA JAPURÁ, 430**

Número: **430**

Bairro: **CACHOEIRINHA**

CNPJ: **22.772.479/0001-17**

Área Ocupada: **176.16**

Complemento:

CEP: **69065150**

Nota: -----

Inscrição Municipal: **4559901**

Cadastro Imobiliário: **40027**

Protocolo: **AMP1804089260**

Data da Concessão:

**16/11/2018**

## LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8630-5/04	Atividade odontológica

## LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8650-0/99.99	Atividades De Profissionais Da Área De Saúde Não Especificadas Anteriormente

## Observações

- O alvará de Localização e Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os receptivos licenciamentos e vistorias, quando aplicáveis, e a ciência e responsabilidade do empresário ou responsável legal pela empresa ou sociedade;
- O alvará de Funcionamento tem validade indeterminada;
- Este diploma deve ser fixado em local visível e de fácil acesso;
- Para consultar a autenticidade deste documento acesse o link:  
<https://www.empresasuperfacil.am.gov.br/s/autenticidade/5PRAF9I>



Scan QR Code