



INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: <b>J P T - SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA</b>	CNPJ: <b>05.578.043/0001-72</b>	Inscrição Municipal: <b>10590301</b>
- EPP		
Nome Fantasia:	Protocolo: <b>AMX2300021910</b>	Cadastro Imobiliário: <b>12380</b>
Logradouro: <b>AVENIDA RAMOS FERREIRA</b>	Complemento:	Data Emissão: <b>11/03/2024</b>
Número: <b>317</b>	CEP: <b>69010425</b>	Valido até: <b>11/03/2026</b>
Bairro: <b>NOSSA SENHORA APARECIDA</b>	Nota :-----	

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
<b>8630-5/04</b>	- Atividade odontológica

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição

**Observações**

- Esta licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Esta 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/24UMUUJKLD>



Escaneie o QR Code