



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA
SECRETARIA DA FAZENDA



ALVARÁ DE LICENÇA 5503/2024
LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO

A Prefeitura Municipal de PALHOÇA, por força da Lei Municipal Complementar Nº 018/2002, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO:

NOME/NOME EMPRESARIAL

B. S. DE OLIVEIRA ODONTOLOGIA

CPF/CNPJ Nº.:

33.749.161/0001-31

CADASTRO CONTROLE INTERNO

27670

TITULO DO ESTABELECIMENTO / NOME FANTASIA

UP ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA

ENDEREÇO

AVENIDA ELZA LUCCHI

BAIRRO: PONTE DO IMARUIM

UF: SC

CIDADE: Palhoça

COMPLEMENTO :

Nº: 130

Cep : 88.130-600

ATIVIDADES

CÓDIGO DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL

8630.5/04.00 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA

CÓDIGO DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S)

0000.1/52.04 TFS - CLÍNICA DE ODONTOLOGIA (+10% POR CONSULTÓRIO)

0000.1/61.22 TFS - ESTÉTICA FACIAL/MAQUIAGEM

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

ATÉ AS 18 HS.

Publicidade: 1 - Sim

Area Publicidade: 1,000

VÁLIDO ATÉ

31/12/2024

Alvará emitido por :

Data: 19/03/2024

Hora: 15:31:07

Esse alvará é de finalidade Mercantil, não dispensando as licenças exigidas pelos demais órgãos Federativos para exploração da atividade. A validade deste documento está condicionada à comprovação de pagamento da TLL/TFF.

Informar, ao Cadastro Mobiliário, qualquer alteração ou baixa, como de nome razão social, de endereço, de atividade, de sócio, de responsabilidade de sócio, de fusão, de incorporação, de cisão, de extinção e de baixa, até 30(trinta) dias, contados da data de alteração, de fusão, de incorporação, de cisão e de extinção; (Art.224 Inciso II - Lei 018/2002).

Para conferir a autenticidade deste documento, leia o QRCode, ou acesse: <https://palhoca.atende.net/autoatendimento/servicos-autenticidade-de-documentos-e-relatorios/> Código de autenticidade: WIS031214-000-XFHMOUCRXPQJD-3

FIXAR EM LOCAL VISÍVEL