



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO
BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa ►► Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 1067/2017

Nome Fantasia: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Razão Social: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 28.093.678/0001-85

Inscrição Municipal: 813240

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA PEDRO SOARES, 299,, TERREO., VILA ISABEL

CEP: 85504317

Local e data: Pato Branco, quarta, 24 de março de 2021

Validade:

IVAN FERNANDO PAULA DE LIMA
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **21JPGZAWCH**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a validade do Alvará de Licença ou autorização expedida pelo poder público, fica condicionada ao prazo de validade do licenciamento expedido pelo Corpo de Bombeiros:

Art. 120. A validade do alvará de licença ou autorização expedido pelo poder público municipal, ou documento equivalente, fica condicionada ao prazo de validade do licenciamento expedido pelo Corpo de Bombeiros Militar, nos termos do art. 2º da Lei Estadual nº 19.449, de 5 de abril de 2018.

A licença deve ser renovada sempre que ocorrer mudanças de atividade, razão social ou transferência de local.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do Alvará de Licença, Localização e Funcionamento, comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício e licenciamento expedido pelo Corpo de Bombeiros, quando exigível.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Datado e assinado digitalmente

Julli Rebonatto

Chefe de Tributação e Fiscalização



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E3A2-FD40-1AC8-7C28

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JULLI REBONATTO (CPF 042.XXX.XXX-19) em 25/02/2025 15:27:38 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/E3A2-FD40-1AC8-7C28>



Associado: F E F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cooperativa: 0737

Conta Corrente: 93747-9

Pagamento Boletó DDA

Solicitante: fabio

Cooperativa Origem: 0737

Conta Origem: 93747-9

CNPJ do Pagador Efetivo: 28093678000185

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Razão Social do Beneficiário: MUNICIPIO DE PATO BRANCO

CNPJ do Beneficiário: 76995448000154

Nome Pagador: FF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E

CNPJ do Pagador: 28093678000185

Número de Controle: 2722743638

Linha Digitável: 10495798480000010004018297879092610870000060116

Data de Vencimento: 20/05/2025

Data da Transação: 06/05/2025

Hora da Transação: 09:39

Data do Pagamento: 06/05/2025

Valor do Título (R\$): 601,16

Valor do Desconto (R\$): 0,00

Valor Juros/Mora (R\$): 0,00

Valor Multa (R\$): 0,00

Valor Abatimento (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 601,16

Número Ident. DDA: 3025021907295607525

Descrição do Pagamento:

Autenticação Eletrônica:

8E6D.E8C4.721A.4129.71BA.7A5F.266.

* A transação acima foi realizada via aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 0800 724 4770

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

