



INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **HI TECHNOLOGIES LTDA**

CNPJ: **07.111.023/0002-01**

Nome Fantasia:

Área Ocupada: **132.00**

Logradouro: **AVENIDA JACIRA REIS**

Complemento: **SALA 101**

Número: **1019**

CEP: **69040270**

Bairro: **DOM PEDRO I**

Nota: -----

Inscrição Municipal:  
**45188201**

Cadastro Imobiliário:  
**130680**

Protocolo:  
**AMP2200212503**

Data da Concessão:  
**26/06/2023**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
<b>8640-2/02</b>	<b>Laboratórios clínicos</b>

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

Observações

- O alvará de Localização e Funcionamento é concedido por meio eletrônico considerando a legislação pertinente, os respectivos 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://portal-slim.manaus.am.gov.br/s/autenticidade/APMCM3CX>



Escaneie o QR Code