



INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Razão Social: **HI TECHNOLOGIES LTDA**  
Nome Fantasia:  
Logradouro: **AVENIDA JACIRA REIS**  
Número: **1019**  
Bairro: **DOM PEDRO I**

CNPJ: **07.111.023/0002-01**  
Protocolo: **AMP2200212503**  
Complemento: **SALA 101**  
CEP: **69040270**  
Nota :-----

Inscrição Municipal: **45188201**  
Cadastro Imobiliário: **130680**  
Data Emissão: **26/06/2023**  
Valido até: **26/06/2025**

LISTA DE ATIVIDADES AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
8640-2/02	- Laboratórios clínicos

LISTA DE ATIVIDADES NÃO AUTORIZADAS

CNAE:	Descrição
-------	-----------

Observações

- Está licença não isenta este estabelecimento de novas inspeções e da contínua averiguação das condições sanitárias do mesmo;
- Está 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/23IHE6XFCX>



Escaneie o QR Code