



Comprovante de Publicação

Nº: **44835**

Data/Hora Veiculação: **06/09/2018 00:00**

Ato: **SÚMULA DE REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL**

Assunto: **CONCESSÃO DE LICENÇA AMBIENTAL**

Tipo: **Súmula**

Órgão 1: **Secretaria Municipal de Meio Ambiente**

Ementa: **Clinica Instituto de Oftalmologia de Araucaria LTD, torna público que recebeu da Secretaria Municipal de Meio Ambiente/SMMA de Araucária/PR, a DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE AMBIENTAL, válida até 06/09/2022 para ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL EXECUTADAS POR MÉDICOS E ODONTÓLOGOS situada à Av Doutor Victor do Amaral, 588 - centro 5 andar, sala 53**

Identificação:

**4633/2018**

Data Publicação :

**10/09/2018**

**Completo**