Excelentíssima
Lucila Maggi Moraes Cunha
Prefeito Municipal

REQUERIMENTO

RAZÃO SOCIAL:
NOME FANTASIA:
CNPJ: CPF:
ENDEREÇO:
BAIRRO: CONTATO:
ATIVIDADES:
CATEGORIA: ( ) MEI ( ) ME ( ) EPP ( ) EMP ( ) EGP ( ) AUTÔNOMO
( ) ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO
( ) INICIAL ( ) RENOVAÇÃO ( ) BAIXA
( ) ALVARÁ SANITÁRIO
( ) INICIAL ( ) RENOVAÇÃO
( ) OUTROS - ESPECIFICAR
O REQUERENTE DECLARA-SE CIENTE QUE A FALTA DE DOCUMENTOS EXIGIDOS PODERÁ IMPLICAR NA SUSPENSÃO OU NO INDEFERIMENTO DO PROCESSO PROTOCOLADO.

PEDE E AGUARDA DEFERIMENTO.

BOM JESUS, DE DE 2021.

_____