Ilmo Sr.

Lucas Sia Rissato

Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

O(a) Abaixo Qualificado(a), vem mui respeitosamente a presença de V.Sª, requerer que se digne autorizar o que segue:

( ) – Abertura a partir de ---------------------------------------- \_\_\_/\_\_\_\_ \_/\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Alteração de endereço a partir de ------------------------\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Alteração de Razão Social a partir de -------------------\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Encerramento a partir de ----------------------------------\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Alteração de Atividade a partir de------------------------\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Inclusão de Atividade a partir de------------------------ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

( ) – Outros ------------------------------------------------------- \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ (se pessoa jurídica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IE (se Jurídica):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF (se pessoa física): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG (se pessoa física) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(obrigatório) Nº Funcionários \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço de correspondência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N. Termos

 P. Deferimento

 Artur Nogueira SP, de de .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Informar o nome do sócio que irá assinar)