



## PREFEITURA MUNICIPAL DE BAMBUÍ - MG

Praça Mozart Torres, 68 – Centro - CEP. 38900-000

Telefone: (37) 3431-5450 – [www.bambui.mg.gov.br](http://www.bambui.mg.gov.br)

Ilmo Sr. Superintendente do Serviço de Inspeção Municipal da Prefeitura Municipal de Bambuí

EU .....

NATURAL DE ..... NACIONALIDADE .....

ESTADO CIVIL ..... PROFISSÃO .....

RG Nº ..... CPF Nº .....

RESIDENTE E DOMICILIADO À (Rua/Avenida/ Nº/Bairro/Município) .....

CEP ..... PROPRIETÁRIO/REPRESENTANTE LEGAL DO ESTABELECIMENTO

(Razão Social).....

CNPJ/CPF Nº ..... IE / IPR Nº .....

SITUADO À (Rua/Avenida/Nº/Bairro) .....

CEP ..... CLASSIFICADO COMO.....

QUE IRÁ ELABORAR O(S) PRODUTO(S):

COM A(S) MARCA(S) COMERCIAL(IS).....

VENHO REQUERER O QUE SE SEGUE:

- Laudo de inspeção do terreno
- Aprovação do projeto de construção
- Aprovação de projeto de reforma e/ou ampliação
- Registro de estabelecimento
- Inclusão de produto (s): \_\_\_\_\_

### RESPONSÁVEL TÉCNICO (RT)

Nome .....

Profissão .....

Endereço (Rua/Avenida/Nº/Bairro/Município) .....

CEP ..... Telefone (.....) .....

Registrado no Conselho Regional de ..... Nº de Registro no Conselho

Declaro estar ciente das exigências do Serviço Municipal de Inspeção. Assumo o compromisso de acatar todas as exigências constantes das normas e regulamentos do Serviço de Inspeção Municipal e demais legislações pertinentes. Termos em que pede deferimento.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura Proprietário/ Representante Legal: \_\_\_\_\_