

SMCT – SINALIZAÇÃO TURÍSTICA	
------------------------------	--

**FORMULÁRIO № 66** 

Exmo. Sr.
Prefeito Municipal de Guararema

Prefeito Municipal de G	ouararema					
Dados do Solicitante						
Nome Completo:						
RG: CP			F:			
Endereço:			Complemento:		Complemento:	
Bairro:	Cidade:	Cidade:			CEP:	
Telefone:	Celular:	Celular:		E-mail:		
Dados do Empreendim	ento					
Nome Fantasia:						
Razão Social:						
CNPJ:	Inscrição Municipal:			ipal:		
Endereço:				Complemento:		
Bairro:	Guarare	Guararema			08900-000	
Telefone:	Celular:			E-mail:		
CADASTUR (SE FOR O CA						
Solicitação REQUEIRO, referente a utiliz Permissão de Uso ou Re Cancelamento da Perm	enovação	Alte	tica, instit eração do alização g	local da	a Lei Municipal nº 3530/2022: placa	
<b>Declaração</b> DECLARO, para todos os fi estou de acordo com as cor		ei, que são v	verdadeira	as todas	as informações aqui apresentadas e	
Documentos obrigatór a) Documento de identificação do s b) Cadastro de pessoa física do sóci c) Comprovante de residência do só d) Certidão negativa de débitos moi e) Certidão de cadastro nacional de jurídica; f) Comprovante de endereço do en g) Comprovante de cadastro no CA h) Cadastro de dados do empreeno	ócio/proprietário; o/proprietário; ocio/proprietário; biliários e imobiliários munici e pessoa npreendimento; DASTUR (se for o caso);	pais;	uararem	na, em	dede 20	
Turismo;  i)Declaração de horário de funcionamento aos sábados, domingos e feriados;  j)Alvará de Funcionamento dentro da validade.			Assinatura do Requerente			