



PREFEITURA DE Guararema

DVS – JUSTIFICATIVAS PARA A VIGILÂNCIA SANITÁRIA

(DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES NÃO EXERCIDAS, SOLICITAÇÃO DE EXTENSÃO DE PRAZO, DEFESA EM PROCESSOS, OUTROS)

FORMULÁRIO Nº 81

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____, abaixo assinado, residente na
Endereço: _____, nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel.: _____ E-mail: _____

Vem respeitosamente requerer:

☐ DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES NÃO EXERCIDAS

☐ DEFESA EM PROCESSO

☐ EXTENSÃO DE PRAZO

☐ OUTROS

Dados do Contribuinte (empresa ou profissional autônomo)

Nome: _____
Inscrição Municipal: _____ IE: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____, nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Atividades: _____

Observações: _____

Documentos obrigatórios:

- Formulário nº 81;
- Declaração/ Solicitação/ Defesa, devidamente assinada; e
- Documento de identificação do responsável legal com foto.

Guararema, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente