



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA  
ESTADO DE SÃO PAULO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº do Processo \_\_\_\_\_

Assunto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Distribuição \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EXMO.SR.

PREFEITO MUNICIPAL DE  
CAÇAPAVA - SP

Eu/Razão Social \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

Tel/cel(Empresa) \_\_\_\_\_

e-mail(Empresa) \_\_\_\_\_

Contador Responsável \_\_\_\_\_

Telefone do Contador \_\_\_\_\_

**Vem Requerer :**

**DOCUMENTOS APRESENTADOS**

(Preenchimento da Prefeitura)

ALVARÁ

BAIXA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

RENOVAÇÃO

CERTIDÃO/DECLARAÇÃO

CERTIDÃO NEGATIVA MOB/IMOB

**SOLICITA VITORIA - VIA RÁPIDA**

REQUERIMENTO MUNICIPAL

DECLARAÇÃO DE ZONEAMENTO

CONTRATO SOCIAL

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

CERTIFICADO MEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CARTÃO CNPJ

AVCB

RG/CPF DOS EMPRESÁRIOS

PROCURAÇÃO

RG/CPF DO PROCURADOR

DECLARAÇÃO P/ CORRESP.

COMPROV. DE RESIDÊNCIA

REGISTRO DE ATIVIDADE

CIÊNCIA DE DÉBITOS (BAIXA)

DOC DOS VEÍCULOS - TRANSP

OUTROS - ESPECIFICAR

Estou ciente que o Setor competente poderá, a qualquer momento, solicitar outros documentos que julgar pertinente para o deferimento do pedido solicitado.

**Complemento:** \_\_\_\_\_

Recolhimento de Importância \_\_\_\_\_

De Protocolo.....R\$..... \_\_\_\_\_

De.....R\$..... \_\_\_\_\_

De.....R\$..... \_\_\_\_\_

De.....R\$..... \_\_\_\_\_

De.....R\$..... \_\_\_\_\_

Total.....R\$..... \_\_\_\_\_

Caçapava, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes termos,  
P. deferimento.

Caçapava, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_