



ESTADO DE SÃO PAULO

Data ____ / ____ ____

Nº do Processo _____

Assunto _____

Distribuição _____

EXMO. SR.

PREFEITO MUNICIPAL DE

CAÇAPAVA - SP

Nome/Razão Social : _____

CPF/CNPJ : _____ RG _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro : _____ Cidade _____ Cep _____

Tel/Cel (Empresa) : _____

E-mail (Empresa) : _____

Contador Responsável : _____ Nº CRC _____

Telefone do Contador : _____

*Optante pelo Simples Nacional: () SIM desde de: _____ () NÃO (PREENCHIMENTO

OBRIGATÓRIO)

Vem Requerer :

DOCUMENTOS APRESENTADOS

(Preenchimento da Prefeitura)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ALVARÁ | <input type="checkbox"/> REQUERIMENTO MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> PROCURAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ZONEAMENTO | <input type="checkbox"/> RG/CPF DO PROCURADOR |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA DE FUNÇ. (PESSOA FÍSICA C/
ESTABELICIMENTO) | <input type="checkbox"/> CONTRATO SOCIAL | <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO P/ CORRESP. |
| <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO | <input type="checkbox"/> REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO | <input type="checkbox"/> COMPROV. DE RESIDÊNCIA |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO/DECLARAÇÃO | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO MEI | <input type="checkbox"/> REGISTRO DE ATIVIDADE |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO NEGATIVA MOB/IMOB | <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO ESTADUAL | <input type="checkbox"/> DÓC DOS VEÍCULOS - TRANSP |
| | <input type="checkbox"/> CARTÃO CNPJ | |
| | <input type="checkbox"/> AVCB | |
| <input type="checkbox"/> SOLICITA VISTORIA - VIA RÁPIDA | <input type="checkbox"/> RG/CPF DOS EMPRESÁRIOS | <input type="checkbox"/> 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.....RS.....

De.....RS.....

De.....RS.....

Do RS

Total.....RS.....

Nestes termos,
P. deferimento.

Caçapava, ____ de ____ de ____.

Assinatura