



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 _____

Telefone do Contador _____

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

OBRIGATÓRIO)

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\$.....

Nestes termos,
P. deferimento.

Caçapava, ____ de ____ de ____.

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

Assinatura