

REQUERIMENTO

Exmo. Senhor
Prefeito Municipal de Guarapari

Nome ou Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Endereço: _____

Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Município _____

CEP: _____

Telefone: _____

UF: _____

E-mail do Requerente: _____

Ponto de Referência: _____

Horário de Funcionamento: _____

às _____

Atividade Econômica: _____

CPF ou CNPJ _____

RG ou Insc. Estadual: _____

Inscrição Municipal: _____

Nome do Contador: _____

E-mail do Contador: _____

CRC: _____

Telefone de Contato: _____

Ramal: _____

Responsável pela Empresa: _____

E-mail do Respons. Empresa: _____

Vem por este instrumento requerer à V. Ex^a, a expedição do que se solicita:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cadastramento | <input type="checkbox"/> Alteração de Endereço |
| <input type="checkbox"/> Alvará de Funcionamento | <input type="checkbox"/> Alteração / Inclusão de Atividade Econômica |
| <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário | <input type="checkbox"/> Alteração de Dados Cadastrais |
| <input type="checkbox"/> Paralisação das Atividades | <input type="checkbox"/> Alteração dos Sócios |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Inscrição Municipal | <input type="checkbox"/> Alteração de Razão Social |

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

Guarapari (ES), _____

Assinatura