

**EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DA COMARCA DE PITANGUEIRAS,
ESTADO DE SÃO PAULO.**

Eu, _____,
CPF: _____, RG: _____, residente à Rua/Av.
_____, nº _____ bairro
_____, Pitangueiras, SP, vem por meio deste, requerer:

RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DE MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL

Da empresa: _____,
CNPJ: _____, I.E.: _____, atuando à
Rua/Av. _____, nº _____,
Bairro _____, Pitangueiras, SP, com a atividade principal de
_____.

Informo que anexo a este requerimento encontra-se:

- () cópia do cartão CNPJ
- () cópia do CLCB/AVCB (se necessário)

Nestes termos,

Pede deferimento.

Pitangueiras, ____ de _____ de 202__.

Assinatura: _____

Telefone: _____

Email: _____

Dados do Contador (se houver)

Nome: _____ CPF: _____ RG: _____

CRC: _____ Endereço Comercial: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

Telefone: _____ Email: _____

Assinatura do Contador: _____