

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 - PESSOA FÍSICA.

Atuando à Rua/Av. _____, nº _____
Bairro _____, Pitangueiras, SP, com a atividade de
_____.

Informo que anexo a este requerimento encontra-se:

- () cópia do registro no órgão de classe (se necessário)
- () cópia do alvará da vigilância sanitária (se necessário)
- () cópia do CLCB/AVCB (se necessário)
- () cópia do licenciamento do veículo (se necessário)
- () cópia da CNH do motorista (se necessário)
- () cópia do atestado de antecedentes criminais (se necessário)
- () cópia da CNH (se necessário)
- () cópia do CPF/RG

Obs: necessário carimbo da Fiscalização Tributária para protocolo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Pitangueiras, ____ de _____ de 202__.

Telefone: (____) _____

Email: _____

Assinatura: _____