PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

Estado de São Paulo

Avenida Vereador João Fernandes da Silva, 283 - Vila Virgínia - Itaquaquecetuba - SP - CEP 08576-000 Fone: 0xx114753-7000 Ramal 7026.

I

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE ITAQUAQUECETUBA

.....

Portador do RG nº ..... e de CPF nº .....

Residente a ..... nº .....

Bairro ..... na cidade .....

CEP nº ....., respeitosamente dirigir-se a presença de V.Exa., a fim de requerer o seguinte:

II

☐ Inscrição no CAMOB

☐ Alteração do CAMOB, sob o nº ..... em ...../...../.....

☐ Atividade ☐ Capital ☐ Endereço ☐ Razão Social ☐ Outras Alterações ou Comunicações

☐ Cancelamento do CAMOB, sob o nº ..... em ...../...../.....

III

CNPJ / CPF : ..... Inscr. Est./ RG: .....

Razão Social / Nome : .....

Ramo de Atividade : .....

.....

Endereço Completo : .....

.....

Área Ocupada : Data Início de Atividade : Capital :

..../...../..... R$ .....

Telefones / E-mail:

.....

IV

Histórico da Ocorrência Indicada no Quadro II

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....