

À Prefeitura Municipal de Divinolândia – SP

Prot. nº _____
Divinolândia, ____ de ____ de ____

Chefe de Protocolo

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE DIVINOLÂNDIA/SP

Nome:

CPF/CNPJ: RG:

Endereço Res.: N.º

Complemento: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Telefone: Celular:

E-mail:

Vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer o **Alvará de Localização** para instalação de estabelecimento, com ramo de atividade de:

Localizado a N.º

Complemento: Bairro:

Obs.: Anexar cópia do IPTU do imóvel.

Nestes termos

P. Deferimento

Divinolândia, de de .

Assinatura