

À Prefeitura Municipal de Divinolândia – SP

Prot. nº _____
Divinolândia, ____ de ____ de ____

Chefe de Protocolo

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE DIVINOLÂNDIA/SP

Razão Social:

Inscrição Municipal: CPF/CNPJ:

Endereço: N.º

Complemento: Bairro:

Telefone: Celular:

E-mail:

Ramo de atividade:

Anexar cópia:

- **Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros (AVCB), na ausência, o termo de compromisso.**
- **Laudo Ambiental (quando for o caso), na ausência, o termo de compromisso.**
- **Licença da Vigilância Sanitária (quando for o caso)**

Vem à presença de Vossa Excelência requerer **Alvará de Funcionamento** para o aludido estabelecimento.

Nestes termos, P. Deferimento

Divinolândia, de de .

Assinatura