

# 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:  N.º

Complemento:  Bairro:

Cidade:  UF:  CEP:

Telefone:  Celular:

E-mail:

Vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer:

**CND - Imobiliária e/ou Mobiliária** N.º Inscrição:

**CND - Contribuinte** Nome:

CPF:  RG:

**Certidão Valor Venal** N.º Inscrição:  Ano:

**Outras** Especificar:

Nestes termos, P. Deferimento

Divinolândia, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura