

À Prefeitura Municipal de Divinolândia – SP

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE DIVINOLÂNDIA/SP

Razão Social...:

CPF/CNPJ.....: Inscrição Municipal:

Endereço.....: N.º

Complemento...: Bairro:

Contato.....:

E-mail.....:

Atividades.....:

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

Anexar cópia:

- **Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros (AVCB/CLCB).**
- **Licença da Vigilância Sanitária (quando for o caso).**
- **Laudo Ambiental (quando for o caso).**

Nestes termos

P. Deferimento

Divinolândia/SP, de de .

Assinatura