

À Prefeitura Municipal de Divinolândia – SP

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE DIVINOLÂNDIA/SP

Requerente.....:

CPF/CNPJ.....: RG:

Endereço.....: N.º

Complemento...: Bairro:

Cidade.....: UF: CEP:

Contato.....:

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