

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

PROTOCOLO Nº _____, de ____/____/2.01____ _____	Encaminhamento Despacho a
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Razão Social: _____
CNPJ: _____/_____ Inscrição Municipal: _____
Endereço: _____, Nº _____
Bairro: _____ Município: _____
Email: _____

FINALIDADE DO REQUERIMENTO

INFORMAÇÕES DO REQUERENTE / JUSTIFICATIVA

Justificativa:

Lençóis Paulista, ____ de _____ de 2.01____.

Assinatura

Nome do Requerente: _____

CPF: _____

Telefone: _____