

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

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

DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE

Nome : _____
CPF: _____ R.G. _____ Telefone: _____
Endereço: _____, Nº _____
Bairro: _____ Município: _____
Email: _____

SOLICITAÇÃO DE PRAZO PARA REGULARIZAÇÃO

Inscrito no município através do(s) cadastro(s) _____, com ramo de atividade de _____ vem através deste solicitar prazo de _____ dias para regularização das seguintes pendências:

Corpo de Bombeiros Vigilância Sanitária Meio Ambiente CETESB
 Secretaria de Obras Trânsito Outros: _____

Para comprovação do prazo solicitado, anexo cópia dos documentos:

JUSTIFICATIVA DO PRAZO

Lençóis Paulista, ____ de _____ de 2.01__.

Assinatura