



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CANOAS
Secretaria Municipal da Fazenda

AO EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE CANOAS

O abaixo assinado vem, com o devido acatamento e respeito, requerer que lhe seja concedido:

<input type="checkbox"/>	ALVARÁ DE LICENÇA	
<input type="checkbox"/>	SEGUNDA VIA DE ALVARÁ	
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE SÓCIOS	
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL	
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE	
<input type="checkbox"/>	ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO	
<input type="checkbox"/>	INCLUSÃO DE ATIVIDADE	
<input type="checkbox"/>	RECURSO DE VIABILIDADE	

NOME OU RAZÃO SOCIAL			
CPF/CNPJ		TELEFONE	
ENDEREÇO:		NÚMERO	
ANDAR		APTO/SALA	BAIRRO

ATIVIDADE	
CNAE DA(S) ATIVIDADE(S)	
INÍCIO DA ATIVIDADE/...../.....

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO CONTRIBUINTE			
NOME:			
RUA/AV:		NÚMERO	
APTO/SALA	BAIRRO	CIDADE	
CPF:	RG:	FONE:	

SERVIÇOS CONTÁBEIS	
NOME	TELEFONE
ENDEREÇO	

Observações:

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO
CANOAS, DE DE 20.....

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PROTOCOLO

À UIF/DAT:
Autorizada a abertura de processo de baixa.
Data: ____/____/____