

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

PROTOCOLO Nº _____, de ____/____/2.02____ _____	Encaminhamento Despacho a
--	--

DADOS DO REQUERENTE

Razão Social: _____
CNPJ: _____ / _____ 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 2.02____.

Assinatura