

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MONTE APRAZÍVEL

_____, abaixo assinado,
portador do CPF nº _____, residente e
domiciliado a _____, nº _____,
bairro _____, Monte Aprazível-SP, inscrito
nesta municipalidade sob nº _____, com o ramo de
atividade de _____, vem mui
respeitosamente requerer de V. Excia. o Alvará de Funcionamento/2015, com
horário de funcionamento das _____ às _____ horas.

Monte Aprazível, _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Responsável