



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

Praça Del Comune, Rua Santo Inácio, 126 – Centro
Nova Trento / SC
Telefone: (0xx48) 3267-3201 / 3267-3202

Protocolo

Nº _____ / _____
(Para uso da repartição)

Ilmo. Senhor Prefeito Municipal de Nova Trento:

Requerente:		
CPF/CNPJ:	RG:	
Rua:	Nº	
Complemento:	Telefone:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		

Dados do beneficiário são iguais aos do requerente

Beneficiário:		
CPF/CNPJ:	RG:	
Rua:	Nº	
Complemento:	Telefone:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:		

Vem mui respeitosamente requerer a Vossa Excelência, se digne conceder:

--

Localização imóvel/empresa		
Rua:	Nº	
Bairro:	Complemento:	

Sujeitando-se ao pagamento dos emolumentos e taxas estabelecidas em Lei.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Nova Trento, em ____/____/____

(Para uso da repartição)
