



PREFEITURA

SÃO PEDRO DOS FERROS

Protocolo nº _____:

_____/_____/_____

Assinatura

REQUERIMENTO

Nome completo: _____

Endereço: _____

Cidade / UF: _____

CPF / RG: _____

Eu, acima identificado, venho por meio deste requerer a Prefeitura Municipal de São Pedro dos Ferros, na forma da lei, o item abaixo selecionado:

Aprovação de projeto para:	Serviço de:	Certidão Municipal:
<input type="checkbox"/> Construção / Ampliação	<input type="checkbox"/> Ligação de Esgoto	<input type="checkbox"/> Negativa de Débitos do CPF/CNPJ: _____
<input type="checkbox"/> Demolição	<input type="checkbox"/> Enumeração de Imóvel	<input type="checkbox"/> Certidão de Insc. no Cadastro Municipal de Contribuinte no ISSQN no CPF/CNPJ: _____
<input type="checkbox"/> Loteamento e arruamento	<input type="checkbox"/> Medição de Lote Urbano	<input type="checkbox"/> Situação junto ao IPTU / ITBI
<input type="checkbox"/> Desmembramento	<input type="checkbox"/> Corte de Árvore	<input type="checkbox"/> Imobiliária
<input type="checkbox"/> Regularização	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	_____	
Licença para:	Emissão de:	Dados Cadastrais:
<input type="checkbox"/> Localização e Funcionamento	<input type="checkbox"/> Guia de Pagamento ITBI	<input type="checkbox"/> Inclusão no Cadastro Municipal
<input type="checkbox"/> Instalação de Circo	<input type="checkbox"/> Guia de Pagamento IPTU	<input type="checkbox"/> Mudança de Endereço
<input type="checkbox"/> Parque de Diversões	<input type="checkbox"/> Guia de Pagamento ISSQN	<input type="checkbox"/> Mudança da Razão Social
<input type="checkbox"/> Instalação de Brinquedos Infantis	<input type="checkbox"/> Guia de Pagamento ISS	<input type="checkbox"/> Correção no IPTU / Taxas
<input type="checkbox"/> Comércio Ambulante Fixo	<input type="checkbox"/> Habite-se	<input type="checkbox"/> Baixa no Cadastro Municipal
<input type="checkbox"/> Comércio Ambulante e/ou	<input type="checkbox"/> Renovação Anual de Alvará	<input type="checkbox"/> _____
Eventual no período de ____/____/____	CPF/CNPJ: _____	
a ____/____/____	<input type="checkbox"/> _____	
<input type="checkbox"/> _____	_____	

Nestes termos, dato e assino.

São Pedro dos Ferros/MG ____/____/____.

Assinatura

----- cortar aqui -----

Protocolado em: _____/_____/_____ _____ Assinatura	PROTOCOLO Nº _____
---	------------------------------

Praça Prefeito Armando Rios, 186 – Centro
São Pedro dos Ferros/MG CEP 35.360-000
Telefone: (33) 3352-1286
CNPJ 19.243.500/0001-82



PREFEITURA
SÃO PEDRO DOS FERROS