PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA
SECRETARIA DE ADMINSITRAÇÃO E FINANÇAS

1 - REQUERIMENTO:

Excelentíssimo Sr. Prefeito do município de Goianira, o Requerente abaixo identificado solicita de Vossa Excelência autorização para o presente requerimento, abaixo discriminado:

2 - IDENTIFICAÇÃO:

2.1 - Nome ou razão social:

2.2 - Nome Fantasia:

2.3 - End. da empresa: Rua/Av.

QD. LT. Setor: Telefone: ()

2.4 - Inscrição Receita Federal (CNPJ):

2.5 - Endereço:

2.6 - Email:

2.7 - Contador : Telefone: ()

2.8 - Email do contador:

2.9 - CPF do contador para cadastro:

3.0 - ATIVIDADES / NATUREZA DO PEDIDO:

☐	SIMPLES NACIONAL:
☐	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO / ALVARÁ INICIAL:
☐	ALTERAÇÃO ENDEREÇO:
☐	ALTERAÇÃO RAZÃO SOCIAL:
☐	ALTERAÇÃO ATIVIDADE:
☐	ALTERAÇÃO DE SÓCIO:
☐	INCLUSÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA:
☐	BAIXA DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO:
☐	BAIXA DE INSCRIÇÃO CADASTRO DE ATIVIDADE ECONÔMICA:
☐	ALTERAÇÃO DE ÁREA/ESPAÇO FÍSICO DA EMPRESA:
☐	CADASTRO DE PROFISSIONAL LIBERAL:

4.0 - SÓCIOS:

1-Nome: _____ Representante / Administrador

2-Nome: _____

3-Nome: _____

**5.0 - DECLARO SER VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTAÇÃO, ASSUMO
TOTAL RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES NOS TERMOS DA LEI.**

ASSINATURA DO DONO DO IMÓVEL / LOCADOR
RECONHECER FIRMA

ASSINATURA DO DONO EMPRESA OU ADMINISTRADOR/RECONHECER FIRMA

GOIANIRA(GO) ____/____/____