

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAPONGAS

O abaixo qualificado vem a Vossa Excelência requerer:

<input type="checkbox"/> Certidão Negativa		<input type="checkbox"/> Certidão Comprobatória	
Finalidade: _____			

Nome ou Razão Social			
Nome Fantasia			
<input type="checkbox"/> Pessoa Física	CPF/ CNPJ		Telefone Sócios/Empresa
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica			
Endereço comercial		Nº	Bairro
Complemento	Lote	Quadra	Início das atividades ____/____/____
Ramo de Atividade			
Endereço para correspondência		Nº	Bairro
Complemento		Telefone residencial	
Contador	Cadastro	CRC	Telefone
Endereço		e-mail	

OBSERVAÇÕES

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e assumo total responsabilidade pelas mesmas, nos termos da legislação em vigor.

Nome (Representante Legal):	Data: ____/____/____
Assinatura (Representante Legal)	

(Este requerimento encontra-se disponível no site: www.arapongas.pr.gov.br)