



**DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO E ARQUIVO GERAL – DEPAG**

<b>NOME / RAZÃO SOCIAL:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº:</b>	<b>Complemento:</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>
<b>PONTO DE REFERÊNCIA:</b>			
<b>CPF / CNPJ:</b>	<b>RG / INSC. EST:</b>	<b>INSC. MUNICIPAL:</b>	
<b>TEL:</b>		<b>E-MAIL:</b>	

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO                | <input type="checkbox"/> INSCRIÇÃO DE AMBULANTE  |
| <input type="checkbox"/> BRAÇO DE LUZ               | <input type="checkbox"/> LICENCIAMENTO AMBIENTAL |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO                   | <input type="checkbox"/> LIMPEZA DE TERRENO      |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE LOC. AMBIENTAL | <input type="checkbox"/> PLANTA DE ARRUAMENTO    |
| <input type="checkbox"/> CERTIDÃO DE ZONEAMENTO     | <input type="checkbox"/> PODA DE ÁRVORE          |
| <input type="checkbox"/> COMUNICAÇÃO                | <input type="checkbox"/> RECURSO                 |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO DE MURO         | <input type="checkbox"/> SERVIÇOS                |
| <input type="checkbox"/> CÓPIA DE PROCESSO          | <input type="checkbox"/> VAGA NA FEIRINHA        |
| <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO                 | <input type="checkbox"/> OUTROS                  |

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

RG / CPF: \_\_\_\_\_