



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ

PROCESSO Nº

REQUERIMENTO PADRÃO

FOLHA Nº

AO DEPT.

RÚBRICA

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Santo André

NOME DO REQUERENTE

ENDEREÇO P/ CORRESPONDÊNCIA (RUA, Nº)

BAIRRO

CIDADE

EST

C.E.P.

FONE FIXO

FAX

E-MAIL

C.P.F. OU C.N.P.J.

C.M.C.

CLASSIF. FISCAL (S / Q / L)

Vem, por meio deste, requerer de V. Excia.

DATA

NOME DO REQUERENTE QUANDO FOR DIFERENTE DO ACIMA INDICADO. Ex.: REPRESENTANTE

ASSINATURA DO REQUERENTE