

REQUERIMENTO
Certidão de Número / Endereço

DADOS GERAIS			
Razão Social / Nome			
CNPJ / CPF	RG	INSC. MUNICIPAL	TELEFONE:
Endereço:		Bairro:	Complemento:
Insc. Imobiliária:		E-mail:	
☐ Certidão Negativa de Débitos Municipais ☐ Certidão de Endereços ☐ Parcelamento de Débitos ☐ Revisão IPTU ☐ Licença para Ambulantes ☐ Outros			
Descreva sua solicitação:			

Santa Rosa do Piauí, _____ de _____ de _____.

Requerente.