PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR VALADARES
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CIDADÃO

Folha: 02

REQUERIMENTO GERAL

P R O C E S S O Nº:

REQUERENTE	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	CEP:
FONE:	CTM OU INSCRIÇÃO:
NOME P/ CONTATO:	
ENDEREÇO:	FONE:
EMAIL:	
REQUER:	

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO GOV. VALADARES _____/ _____ / _____.	ASSINATURA: _____