ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

ANÁLISE DA ASSESSORIA ESPECIAL TRIBUTÁRIA

**REQUERENTE:**

**CNPJ:**

**IE:**

**ENDEREÇO:**

**CONTATO: TEL. FIXO:**  (  )       (  )

**CELULAR:**  (  )       (  )

**E-MAIL:**

**MOTIVOS E FATOS:**

**DOCUMENTAÇÃO**

Requerimento Padrão preenchido e assinado;

Cópia da Taxa de Expediente referente ao protocolo quitada;

Cópia do CPF e RG ou CNPJ e Contrato Social;

Comprovantes do que alega.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERENTE