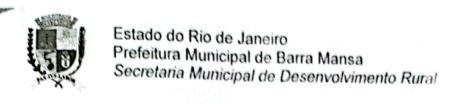
PREFEITURA MUNICIPAL Secretaria Municipal de Pa Gerência de Fiscalização I BIA BOLETIM DE INSC BAIXA GABASTRAL II	izenda Fazendaria CAMOB BICAO ALTERAÇÃO E	OI SOLICTAÇÃO INSCRIÇÃO BAIXA RESTABELECIMENTO 2º VIA DE ALVARÁ 2º VIA DE CARTÃO DE	DESSOA FISICA NÃO ESTABELECIDA DE PESSOA FISICA ESTABELECIDA OF PROTOCOLO
3 INSCRIÇÃO 84 CO	DOIGO DE PESSOA	INSCRIÇÃO ALTERAÇÃO	
NOME	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	M. FERRI	
DO LOGRADOURO DO IMÓVEL (ENDEREÇO)			JSVONI CO'N 80
09 COMPLEMENTO	10 BAIRRO		
11 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA	<u>.</u>		12 TELEFONE
13 ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA			\
14 CPF	15 EMAIL		16 INICO OU TÉRMINO DE ATIVIDADE
Meio Ambiente, Corpo de l Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autor i da(s) no local, sendo de min	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o. ao uso do imóvel, pa	e, como também aos Orgada
Meio Ambiente, Corpo de la Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autori da (s) no local, sendo de min da inadequação do imóvel à Autorizo diligências fiscal Declaro ainda, estar cien das informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou respons ao Município e perante , podendo ser cassado	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento,	ara a(s) atividade(s) a serem exerci- cessoais ou a terceiros, decorrentes
Meio Ambiente, Corpo de la Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autori la (s) no local, sendo de min la inadequação do imóvel à Autorizo diligências fisca Declaro ainda, estar cien las informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou responsa o Município e perante podendo ser cassado s penalidades prevista:	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento, s.	al e ou Ministério da Educação ara a(s) atividade(s) a serem exerci- cessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do
Meio Ambiente, Corpo de la Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autorida(s) no local, sendo de min da inadequação do imóvel à Autorizo diligências fiscal Declaro ainda, estar cien das informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou responsa o Município e perante podendo ser cassado s penalidades prevista:	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento, s.	ara a(s) atividade(s) a serem exerci- cessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do
Meio Ambiente, Corpo de la fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autori (a(s) no local, sendo de min la inadequação do imóvel à Autorizo diligências fiscal Declaro ainda, estar cien las informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou responsa o Município e perante podendo ser cassado s penalidades prevista:	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento, s.	al e ou Ministério da Educação ara a(s) atividade(s) a serem exerci- cessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do
Meio Ambiente, Corpo de la Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autorida(s) no local, sendo de minda inadequação do imóvel à Autorizo diligências fiscal Declaro ainda, estar cien das informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou responsa o Município e perante podendo ser cassado s penalidades prevista:	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento, s.	al e ou Ministério da Educação ara a(s) atividade(s) a serem exerci- cessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do
da(s) no local, sendo de min da inadequação do imóvel à Autorizo diligências fisca Declaro ainda, estar cien das informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai Barr	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, en te de que sou responsa o Município e perante podendo ser cassado s penalidades prevista:	ia Municipal de Saude omo, Secretaria Estadu o, ao uso do imóvel, pa dade quaisquer danos p n decorrência do poder sável civil, penal e ado terceiros. Bem como, o o a qualquer momento, s.	ara a(s) atividade(s) a serem exerci- pessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do
Meio Ambiente, Corpo de I Fiscalizadores do Exercíci quando à atividade de ensin Declaro que estou autori da(s) no local, sendo de min da inadequação do imóvel à Autorizo diligências fisca Declaro ainda, estar cien das informações prestadas a concedido é a título precário estabelecimento e às demai	Bombeiros e Secretar o Profissional, bem co o. izado pelo proprietári ha inteira responsabilio atividade exercida. is no estalecimento, er te de que sou respons ao Município e perante , podendo ser cassado s penalidades prevista: a Mansa, AR BELECIMENTO E NCIA AÇÃO PROFISSIONAL	2ª VIA ALVARÁ E CO TAXA DE 2ª VIA OCUMENTO IS COMPROVANTE BAIXA QUITAÇÃO DO CARTÃO DE IN CARTÂN DE INCARTÂN DE INCAR	ara a(s) atividade(s) a serem exerci- pessoais ou a terceiros, decorrentes de polícia do município. ministrativamente pela veracidade declaro estar ciente que o Alvará estando sujeito ao fechamento do



FICHA CADASTRAL FEIRANTES

PF:	RG:
	CEP:
	b) celular:
fixo:	celular:
E-mail:	
r:	
Γipo de produto(s) comerciali	zado(s):
Γipo de produto(s) comerciali:	zado(s):
	zado(s):

Rua Prefeito João Chiesse Filho nº 312, Centro – Parque da Cidade - CEP 27345-180 - Barra Mansa -RJ. Tel: (24) 2106-3547 - email: rural.pmbm@gmail.com