



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA**  
SECRETARIA DE GOVERNO  
DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO E ARQUIVO

ALTERAÇÃO DE DADOS DE ESTABELECIMENTO			
Razão Social Completa:			
CNPJ:		Inscrição Municipal:	
Endereço de Correspondência:			n.º:
Compl.:	Bairro:		
Cidade:	CEP:	Fone:	

Exmo. Senhor Prefeito, vem mui respeitosamente, requerer de V. Excia. **ALTERAÇÃO DOS DADOS** do Estabelecimento acima:

- Alteração do Objetivo Social do Estabelecimento  
 Alteração da Razão Social do Estabelecimento  
 Alteração do Quadro Societário  
 Alteração de Capital  
 Outros: \_\_\_\_\_

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

Nestes Termos,  
Pede  
Deferimento.  
Jaguariúna,  
aos \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_