



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA

Nome: _____

CNPJ/CPF _____

Endereço de Correspondência: _____ n.º: _____

Compl.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Fone: _____

Exmo. Sr. Prefeito, *venho mui respeitosamente, requerer de V. Excia., a REATIVAÇÃO DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL n.º* _____.

Declaro, para tanto, que o estabelecimento acima mencionado mantém as mesmas características outrora deferidas por esta municipalidade.

DECLARAÇÃO

_____ EMPRESA
estabelecido/a à _____
RUA, AVENIDA, ALAMEDA, PRAÇA
n.º _____, _____, _____ / _____, _____
APTO., ANDAR, BLOCO BAIRRO CIDADE UF CEP

comprometo-me a comunicar à Prefeitura dentro do **prazo de 30 (trinta) dias** contínuos, contados da data de sua ocorrência as alterações ou a cessação de atividades para fins de atualização cadastral ou baixa de sua inscrição só deferindo-se o pedido após a verificação da procedência da comunicação, sem prejuízo da cobrança dos tributos devidos ao Município, de acordo com a legislação vigente.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.
Jaguariúna, aos _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável ou procurador

Nome: _____
CPF: _____
RG _____