



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIÚNA

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE | | |
|--------------------------------------|---------|-------|
| Nome Completo/Razão Social Completa: | | |
| CPF/CNPJ | R.G. | |
| Endereço de Correspondência: | | n.º: |
| Compl.: | Bairro: | |
| Cidade: | CEP: | Fone: |
| Inscrição Municipal n.º: | | |

Exmo. Senhor Prefeito, vem mui respeitosamente, requerer de V. Excia. o **Cancelamento da Inscrição Municipal** do cadastro acima descrito, que vem a ser a atividade de _____

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

Assinatura do Requerente

⇒ Quando não for o proprietário informar:

Nome Completo: _____
CPF.: _____