

**EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA**

<b>PROTOCOLO</b> Nº _____, de ____/____/2.02____  _____	<b>Encaminhamento</b> <b>Despacho a</b>
--	--

**DADOS PESSOAIS DO REQUERENTE**

Nome : \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ R.G. \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE PRAZO PARA REGULARIZAÇÃO**

Inscrito no município através do(s) cadastro(s) \_\_\_\_\_, com ramo de atividade de \_\_\_\_\_  
vem através deste solicitar prazo de \_\_\_\_\_ dias para regularização das seguintes pendências:

Corpo de Bombeiros  Vigilância Sanitária  Meio Ambiente  CETESB  
 Secretaria de Obras  Trânsito  Outros: \_\_\_\_\_

Para comprovação do prazo solicitado, anexo cópia dos documentos:

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

**JUSTIFICATIVA DO PRAZO**

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

Lençóis Paulista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura