



REQUERIMENTO DE ATIVIDADE

SERVIÇOS			
<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE		<input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO	
		<input type="checkbox"/> COMÉRCIO INFORMAL	
<input type="checkbox"/>			
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REQUERENTE		CPF/CNPJ	
CIDADE / LOGRADOURO		Nº DA PORTA	
COMPLEMENTO		LOTEAMENTO	
PONTO DE REFERÊNCIA		BAIRRO	
E-MAIL		CELULAR	TELEFONE
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA			
CPF/CNPJ	CGA	Nº INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA	Nº ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO
RAZÃO SOCIAL			
NOME FANTASIA			
ATIVIDADE PRINCIPAL			
CIDADE / LOGRADOURO		Nº DA PORTA	
COMPLEMENTO		LOTEAMENTO	
PONTO DE REFERENCIA		BAIRRO	
E-MAIL		CELULAR	TELEFONE
ATIVIDADE(S) SOLICITADA(S)			
CNAE	DESCRIÇÃO		
JUSTIFICATIVA / OBSERVAÇÕES			
Solicito análise para concessão do produto/serviço assinalado e declaro estar ciente que o processo será analisado com base nas informações acima e que deverei acompanhar o andamento do mesmo através do <i>website</i> da Sedur.		Carimbo e assinatura do atendente	
Lauro de Freitas, de de			

Assinatura			