



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA CIDADE E MOBILIDADE URBANA

PROCESSO N°: _____

DATA: _____

Requerente/Razão social: _____

Razão social: _____

Endereço: _____

Email: _____ **Telefone:** _____

REQUERIMENTO PARA RETIFICAÇÃO DE ALVARÁ - SED

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente. | <input type="checkbox"/> cópia Alvará autenticado |
| <input type="checkbox"/> cópia contrato social autenticado, no caso de empresa/ sociedade. | <input type="checkbox"/> justificativa e documentação que comprove a retificação. |
| <input type="checkbox"/> cópia comprovante autenticado de representação, se for o caso | |

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

Responsável Técnico: _____ **Fone:** _____

CREA/CAU n°: _____ **Inscrição Municipal n°:** _____ **E-mail:** _____

Nestes termos, pede-se o deferimento:

PROPRIETÁRIO

RESP. TÉCNICO

Funcionário Protocolo: _____ **Matrícula:** _____

ASSINATURA FUNCIONÁRIO