

MODELO DE REQUERIMENTO PARA ALTERAÇÃO DE DADOS DE AVCB/AR VIGENTE



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE PERNAMBUCO

DIESP – Centro de Atividades Técnicas/

REQUERIMENTO CORREÇÃO DE AVCB

ATENÇÃO

Preencher todos os campos do formulário em letra de forma e remeter ao e-mail

Ao Ilmo. Sr. Chefe do Centro de Atividades Técnicas – CAT/____ - CBMPE

Requerente (Representante Legal)

Nome Completo			
Cédula de Identidade nº- Órgão Emissor	CPF		
Telefone	E-mail		

Requeiro a V. S^a, providências para CORREÇÃO do AVCB nº _____ do(s) item (ns) abaixo assinalado(s):

<input type="checkbox"/>	CORREÇÃO NOME FANTASIA	<input type="checkbox"/>	CORREÇÃO DA RAZÃO SOCIAL
<input type="checkbox"/>	CORREÇÃO DE ENDEREÇO	<input type="checkbox"/>	CORREÇÃO DE ÁREA COSTRUIÓDA
<input type="checkbox"/>	CORREÇÃO DE ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>	OUTRO:

Pelos motivos que abaixo passo a expor:

(preenchimento de forma legível da situação e dos dados a serem corrigidos, informando que determinadas correções podem implicar em vistoria de fiscalização antes da correção para fins de comprovação)

Para tanto, anexo os seguintes documentos:

Fotocópia das Originais:

[]	RG	[]	FICHA IMOBILIÁRIA DO IMÓVEL
[]	CPF	[]	COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAE-20 (COMPLEMENTAR)
[]	PROCURAÇÃO PÚBLICA	[]	OUTROS (ESPECIFICAR):
[]	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL - CNPJ		

Assumo total responsabilidade pelas informações acima, conforme preceitua o artigo 299 do Código Penal, que estabelece penalidade de reclusão de 1 a 5 anos e multa, se o documento é público.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente (Representante Legal)