

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<sup>a</sup>, 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 COSTRUÍDA
<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:			
<input type="checkbox"/>	RG	<input type="checkbox"/>	FICHA IMOBILIÁRIA DO IMÓVEL
<input type="checkbox"/>	CPF	<input type="checkbox"/>	COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAE-20 (COMPLEMENTAR)
<input type="checkbox"/>	PROCURAÇÃO PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	OUTROS (ESPECIFICAR):
<input type="checkbox"/>	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)