

casos de indeferimento.

SECRETARIA DE FAZENDA

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE TAXA DE ALVARÁ

	DADOS	DO REQUERENTE			
Requerente					
CPF/CNPJ I	E-mail		Те	efone	
	DADO	OS DA EMPRESA			
Nome da empresa					
Endereço			Сер	Сер	
CPF/CNPJ	Identidade		Telefo	Telefone	
Inscrição Municipal		E-mail			
miserição ividincipal		Liliqii			
Complementar Municipal nº 124 de 2 procedimento de revisão. • ÁREA OCUPADA: • PORTE DA EMPRESA					
• CNAE					
	OF	BSERVAÇÃO			
Nova Fribu	rgo/RJ,	de		de	
	Assinatur	a do requerente		_	