



**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM
ANEXO 01 (02 vias)
DADOS DA EMPRESA E DO PROPRIETÁRIO**

ALVARÁ SANITÁRIO Nº

EU

PORTADOR DO CPF Nº

RG NÚMERO

PROPRIETÁRIO DA EMPRESA

INSCRITA NO CNPJ Nº

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº

ESTABELECIDA NO ENDEREÇO

Nº

QUADRA

LOTE

SALA

BAIRRO

CEP

NO MUNICÍPIO DE TRINDADE - GOIÁS

ATUANDO NO RAMO DE

**VENHO POR MEIO DESTE REQUERER A V. Sa. O REGISTRO DO MEU ESTABELECIMENTO
COMERCIAL JUNTO AO SERVIÇO DE ISPEÇÃO MUNICIPAL (SIM)**

TRINDADE,

DE

20

TELEFONE COMERCIAL

EMAIL COMERCIAL

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO