



ESTADO DO RIO JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENÇA
Departamento de Controle, Cadastro e Arrecadação

Ao Ilmo. Sr. Prefeito de Valença

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome/Razão Social: _____

Identidade _____ CNPJ/CPF: _____

Representado por: _____ CPF: _____

End. Completo: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Atividade Principal: _____

Atividade Secundária: _____

Tel.: _____

Possui Publicidade:

SIM NÃO

Possui Estabelecimento:

SIM NÃO

Vem respeitosamente requerer que seja concedido o pedido **ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO**

Atenciosamente,

Valença, ____ de _____ de 201 ____.

Assinatura do Requerente / Representante

OBS.: DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS:

PESSOA JURÍDICA:

Identidade - CPF - Título de Eleitor (**se Empreendedor**) - Comprovante de Residência CNPJ
- IPTU - Contrato Social - Contrato de Locação - **CORE (em se tratando de representante comercial)** Protocolo de Requisição do Certificado de Aprovação do Corpo de Bombeiros ou Certificado de Aprovação

PESSOA FÍSICA:

Identidade - CPF - Comprovante de Residência - Contrato de Locação - IPTU
CORE (em se tratando de representante comercial) Protocolo de Requisição do Certificado de Aprovação do Corpo de Bombeiros ou Certificado de Aprovação