



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

Ao Ilmo. Sr. Prefeito de Valença

**REQUERIMENTO PARA CANCELAMENTO**  
**DE TAXA DE PUBLICIDADE**

( ) PESSOA FISICA      ( ) JURIDICA      INSCRIÇÃO : \_\_\_\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_, Identidade: \_\_\_\_\_,

CGC/CPF N°. \_\_\_\_\_, representado por \_\_\_\_\_

End.do estabelecimento \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_

Vem respeitosamente requerer que seja concedido o pedido de cancelamento da **TAXA DE PUBLICIDADE**:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Táxi

Van

Caminhão

Kombi

Carroça

Ambulante

Oficina

Outros

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Residência

Comércio

Fábrica

Escritório/Consultório

Salão de Beleza

**Ponto de referência:**

---

---

---

Atenciosamente,

Valença, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do requerente