ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BIGUAÇU
PRÓ-CIDADÃO BIGUAÇU

REQUERIMENTO

REQUERENTE: **G**				
CPF/CNPJ:				
ENDEREÇO RESIDENCIAL/DOMICÍLIO:				
COMPLEMENTO:	**BAIRRO:**	**MUNICÍPIO:**	**UF:**	**CEP:**
TELEFONE RESIDENCIAL:	**TELEFONE CELULAR:**		**TELEFONE COMERCIAL:**	
EMAIL:			**DATA DE NASCIMENTO** **/ /**	

VEM REQUERER:

Nestes termos, pede deferimento.

Biguaçu, ___ de _____de _____.

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE

CONTRIBUINTE, O PROCESSO APENAS SERÁ PROTOCOLIZADO COM A APRESENTAÇÃO MÍNIMA DE:

- CPF/RG OU CNPJ;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA OU DOMICÍLIO;
- CONTRATO SOCIAL (SE FOR PJ)

Pró-Cidadão Biguaçu
Rua Lúcio Born, 12 - Centro - Biguaçu - SC - CEP 88.160-126
Telefone: 48 3279-7900 | 48 3279-7901
www.bigua.sc.gov.br | procidadao@bigua.sc.gov.br