À

Prefeitura do Município de Osasco

SEGOV - Secretaria de Governo

SEFLE - Secretaria Executiva de Fiscalização Licenciamento e Empreendedorismo

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE

Eu,_____,
RG,_____CPF,_____, Responsável legal da Empresa_____,
CNPJ_____,declaro que exercerei a atividade mencionada da seguinte forma:

Osasco_____,_____de 20___.

Assinatura (Firma reconhecida)

Obs: Em caso de Procurador da Empresa, anexar a este formulário, xerox da procuração e CPF e RG do Procurador