



SOLICITAÇÃO DE LICENÇA

TIPO DE REGULARIZAÇÃO

- () INSCRIÇÃO INICIAL
() ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO
() ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE
() INSCRIÇÃO P/ AUTONOMO NÃO ESTABELECIDO
() OUTROS Obs:

RAZÃO SOCIAL:		
ENDEREÇO:		Nº:
BAIRRO:	CEP:	TEL:
PONTO DE REFERENCIA:		
ATIVIDADE:		
ENDEREÇO RESID.:		Nº:
BAIRRO:	CEP:	TEL:

Neste ato, venho requerer junto a este órgão da Prefeitura Municipal de Osasco, a autorização para **REGULARIZAÇÃO** da atividade acima descrita, para tanto, junto ao presente anexar os documentos exigidos por LEI.

OBS.: Quando se tratar de Indústria o interessado deverá preencher o "MEMORIAL DESCRITIVO" da atividade - Modelo "A".

Osasco/SP,

Nome:

RG:

CPF:

ASSINATURA

Obs: Todos itens acima deverão ser preenchidos