

À Prefeitura Municipal de Vargem Grande do Sul - SP

Nome: _____
CPF/CNPJ: _____ RG: _____
Endereço: _____ Nº.: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Telefone: _____ Celular: _____
E-mail: _____

Vem à presença de Vossa Excelência requerer autorização para:

Venda Ambulante (especificar produtos):

Veículo Trailer
 Barraca Outros: _____

Termos em que,

Pede deferimento.

Vargem Grande do Sul, _____ de _____ de _____
