



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES
SECRETARIA DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE ALVARÁ

1- Eu -----CPF-----confirmando que entreguei os documentos no setor de fiscalização, pertinentes a renovação de Alvará da Empresa _____ fone..() _____o qual sou () contador, () representante legal, () funcionário do escritório de contabilidade, () outros _____

2- Fica autorizado por mim as pessoas relacionadas a baixo a retirar o documento de Alvará no Setor de Fiscalização os quais seguem o nome:

1 _____

2 _____

3 _____

3-Eu _____CPF _____
confirmando que retirei o Alvará no Setor de Fiscalização no dia ____/____/____

Torres, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Assinatura do autorizado