PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA

REQUERIMENTO

CANCELAMENTO DE PROCESSO

Nome:		CPF:
Endereço:		CEP:
Bairro:	Município	Fone:
EMAIL:		

Documentos anexados:

( ) Declaração do requerente, justificando o porque do cancelamento
( ) Matrícula atualizada do imóvel em nome do requerente

Número do Processo: _____

Emolumentos a serem recolhidos:

- Taxa única

Neste(s) termo(s), pede deferimento ___/___/___ _____ Data Assinatura do Requerente	Protocolo