



Prefeitura Municipal de Guarujá
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE FINANÇAS
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E PORTUÁRIO

**EXMO SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE GUARUJÁ DR. VALTER SUMAN
RENOVAÇÃO DA LICENÇA AMBULANTE EVENTUAL PESSOA JURÍDICA**

Empresa: _____

Portador(a) do C.N.P.J n° _____

Estabelecida à _____

N° _____ Bairro _____ Cidade Guarujá. _____

Vem respeitosamente solicitar a renovação das licenças eventual para a empresa com as seguintes especificações:

Quantidade de licença por praia/bairro: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Guarujá, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Apresentar os seguintes documentos:

Cópia simples da ficha cadastral do CNPJ;

Cópia dos Alvarás das licenças eventual praia/bairro do exercício anterior;

Cópia do Alvará da licença p/funcionamento Municipal do exercício atual da empresa;