

REQUERIMENTO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CATANDUVA - SP

Nome/Razão Social: (do Órgão Público ou Estabelecimento)	CNPJ	Inscrição Municipal
Endereço do Estabelecimento:		
	CEP:	
Endereço para correspondência desse processo (se diferente do endereço do Estabelecimento):		
	CEP:	
Fone:	Horário para contato:	e-mail:

Vem, respeitosamente à presença de V. EX^a.

REQUERER

À Comissão Permanente de Acessibilidade, o Selo **Parceiro da Inclusão**, conforme a Lei Municipal nº 5.304/12.

Termos em que,
P. Deferimento.

Catanduva, de de

.....
Assinatura