



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DA CIDADE E MOBILIDADE URBANA

PROCESSO N°:

DATA:

Requerente/Razão social: _____
Razão social: _____
Endereço: _____
Email: _____ Telefone: _____

REQUERIMENTO PARA 2ª VIA DE ALVARÁ – SED/SEPAR

() cópia RG/CPF ou CNPJ do requerente

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE/OBSERVAÇÃO:

.....
.....
.....

Responsável Técnico: _____ Fone: _____

CREA/CAU n°.: _____ Inscrição Municipal n°: _____ E-mail: _____

Nestes termos, pede-se o deferimento:

PROPRIETÁRIO

RESP. TÉCNICO

Funcionário Protocolo: _____ Matrícula: _____

ASSINATURA FUNCIONÁRIO