



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA**

Atendimento Sefaz

REQUERIMENTO

A empresa, _____,

portador do CNPJ nº. _____, solicito _____

e-mail, _____.

OBS.:

N. Termos

Pede-se deferimento

Feira de Santana – BA, _____ de _____ de _____.
