

Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Santa Maria

Anexo VIII

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA

CERTIDÃO DE PONTO DE REFERÊNCIA

Dados de Identificação:	
Nome/Razão Social:	
Nome Fantasia:	CNPJ/CPF:
Nº do Cadastro Alvará:	nº DO Cadastro do ISS:
Atividade Principal:	
Início da Atividade: ***********************************	
Dados de Localização:	
Avenida/ Rua: Complemento: Bairro:	Número: