Anexo V

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO
FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO INTERNA

Número Protocolo Sistema TP		

Solicitação de:

	Prorrogação de Prazo		Indeferimento de Solicitação
	Suspensão do Alvará		Levantamento da Suspensão
	Cassação do Alvará		Encerramento de Atividade - Baixa

Secretárias e Órgãos:

Da:	
Para:	

Dados da Pessoa Física ou Jurídica:

Nome ou Razão Social:	
Nome Fantasia:	
CNPJ:	

Prazo Previsto:

Justificativa:

Santa Maria, ____ de _____ de _____

_____
Assinatura (Matrícula)