

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE NHAMATANDA

SINGULAR
ASSOCIAÇÃO

1. DADOS DO REQUERENTE

NOME																	
LOCALIDADE																	
PROVINCIA																	
DATA DE NASCIMENTO																	
FILHO DE																	
E DE																	
Nº																	
VALIDADE																	
E-MAIL																	
CELULAR 1						CELULAR 2						CELL:					
RESIDÊNCIA	BAIRRO																
NOME CÔNJUGE																	
DATA NASCIMENTO																	
BI		DIRE		OUTRO													
LOCAL DE EMISSÃO																	
DATA DE EMISSÃO																	

2. TIPO DE SOLICITAÇÃO

ALVARA DE ACTVIDADE COMERCIAL
TIPO DE NEGÓCIO
BAIRRO

3. ANEXOS

<input type="checkbox"/> COPIA DE B.I	<input type="checkbox"/> TERMO DE RESPONSABILIDADE
<input type="checkbox"/> COPIA DE NUIT	<input type="checkbox"/> 1 CÓPIA DO FORMULÁRIO PREENCHIDO
<input type="checkbox"/> COPIA DO IPA	

4. ASSINATURAS

RECEBI E CONFERI	REQUERENTE
DATA: ___ / ___ / ___	DATA: ___ / ___ / ___