

**Prefeitura Municipal de Chapadão do Sul**

**Secretaria Municipal de Finanças e Planejamento**

**Departamento de cadastro e tributação.**

# GUIA DE CONSULTA PARA LOCALIZAÇÃO

**REQUERENTE:**

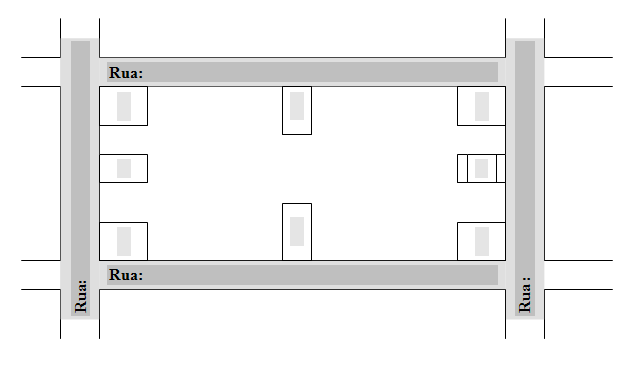
|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: |

**LOCAL PRETENDIDO:**

|  |
| --- |
| Rua/Av. |
| Bairro: |
| Cidade: Chapadão do Sul - MS |
| Atividade: |

**OBS:**

**Preencher o nome das ruas e local onde o ponto é pretendido:**



Área pretendida

PARA USO DA FISCALIZAÇÃO MUNICIPAL:

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Deferido Indeferido  **ITAMAR MARIANI**  **Secretario de Finanças e Planejamento** | Chapadão do Sul, 02 de maio de 2018 |
| Protocolo: |