

**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: |