

EXMO SR.  
PREFEITO MUNICIPAL DE GIRUÁRS

PROTOCOLO  
Nº \_\_\_\_\_  
DE \_\_/\_\_/\_\_  
ASS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_, estabelecida na \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, por seu proprietário, vem a presença de Vossa Excelência requerer a expedição de **ALVARÁ DE SAÚDE** para o estabelecimento em questão, o qual desempenhará a função de \_\_\_\_\_.

Nestes Termos  
Pede Deferimento

Giruá/RS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA