

Ao Exmo. Sr. Prefeito

Ref.: LICENÇA DE FUNCIONAMENTO/CADASTRO

A empresa \_\_\_\_\_,  
situada à rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
Bairro \_\_\_\_\_, município de Paulínia  
estado de São Paulo CNPJ/CPF \_\_\_\_\_,  
venho por meio desta solicitar a licença de funcionamento junto à  
Vigilância Sanitária, com atividade no ramo de \_\_\_\_\_.

Paulínia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_