



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO BUTIÁ  
Av. Júlio Schwengber, 1645 – 97920-000 – Telefone: (55) 3369 1800  
www.saopedrodotia.rs.gov.br

Exmo. Senhor

Prefeito Municipal de São Pedro do Butiá / RS

\_\_\_\_\_ (nome empresarial), CPF/ CNPJ nº \_\_\_\_\_, estabelecido no endereço \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, telefone para contato \_\_\_\_\_, celular de contato \_\_\_\_\_, e-mail de contato \_\_\_\_\_, por seu proprietário, vem a presença de Vossa Excelência requerer a expedição de ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO para o estabelecimento em questão, o qual desempenhará a função de \_\_\_\_\_.

Nestes Termos

Pede Deferimento

São Pedro do Butiá /RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Protocolo nº \_\_\_\_\_

Em \_\_/\_\_/\_\_

Recebido: \_\_\_\_\_