



EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS

A/C SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
(Secretaria ou departamento responsável)

Renault do Brasil

(Nome ou razão social)

C.N.P.J./C.P.F.: 00.913.443/0001-73 Insc. Estadual /R.G.: _____
Endereço: AV. Renault nº: 1300, Bairro: Boedo do Campo
Cidade: São José dos Pinhais Estado: PR
CEP: _____ Coml. _____
Telefone p/ contato: Res. _____ Tel. Comercial: 3222-8847 Celular: (41) 998601407
(ANTONIO PEDRO)

Vem respeitosamente perante Vossa Excia., requerer: Aprovação de consulta

amarela PARA DIBENRIZES DE PROSETO PARA AS OBRAS: RESTAURANTE RÁ, LOJA
DE CONVENIÊNCIAS; COBERTURA DE PASSARELA; ESCRITÓRIO.

PARA TANTO ANEXADOS:

- 1) CONSULTA AMARELA;
- 2) MATRÍCULA DO IMÓVEL;
- 3) LICENÇA DE INSTALAÇÃO;
- 4) CHECKLIST DAS OBRAS.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

São José dos Pinhais, 06 de maço de 20 18

Joqueline
Assinatura do responsável

