**REQUERIMENTO PARA VISTA / CÓPIA DE DOCUMENTO / PROCESSO**

|  |
| --- |
| **1. Dados do Requerente:** |
| Nome ou Razão Social: |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: |
| Endereço: |
| Complemento: | Bairro: |
| Município: | UF: |  CEP: |
| E-mail: |
| Telefone: | Celular: |

|  |
| --- |
| **2. Requerimento (Uso exclusivo do órgão):** |
| Nº Processo: | Ano do Processo: |
| Nome do Empreendimento/Proprietário: |
| Fotocópia:  | Sim ( ) | Não ( ) |

***Nota*:** O requerente fica advertido que as informações colhidas neste processo não poderão ser utilizadas para fins comerciais, sob as penas da lei civil, penal, de direito autoral, de propriedade industrial e, se divulgadas por qualquer meio, devem se referir à fonte de origem. (parágrafo 1º, art.2º da Lei 10.650, de 16 de abril de 2003).

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa).

Governador Lindenberg/ES, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Requerente