



Secretaria Municipal de Ordem Pública - SEMOP

REQUERIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DE BOXE E BAIXA NO CADASTRO

Ilmo Senhor
Coordenador de Feiras e Mercados

Eu _____ CPF
nº _____ permissionário do **Box/Equipamento nº** _____ com ramo de
atividade de _____ do **Mercado Municipal**
_____, vem, por meio deste, informar que estou devolvendo o equipamento
acima referido à Administração Municipal, e solicito a Vossa Senhoria, a baixa no cadastro pelos
motivos descritos abaixo:

Nestes Termos
Pede deferimento

Salvador, ____ de _____ de _____

Assinatura

Documentação anexa:

- DAM's quitados.
- Comprovante de tarifa de **Água** em dia e solicitação da suspensão do serviço.
- Comprovante de tarifa de **Energia elétrica** em dia e solicitação da suspensão do serviço.
- Comprovante de tarifa de **Telefone** em dia e solicitação da suspensão do serviço.
- Comprovante de adimplência com a **Taxa de Despesas Comuns**.

Para uso exclusivo do SEMER:
