



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:

---

---

---

---