

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE MASSINGA

SINGULAR
ASSOCIAÇÃO

1. DADOS DO REQUERENTE

NOME																	
LOCALIDADE																	
PROVINCIA																	
DATA DE NASCIMENTO										ESTADO CIVIL							
FILHO DE																	
E DE																	
Nº																	
VALIDADE											NUIT				TELEFONE		
E-MAIL																	
CELULAR 1						CELULAR 2						CELL:					
RESIDÊNCIA	BAIRRO																
NOME CÔNJUGE																	
DATA NASCIMENTO										NATURAL							
	<input type="checkbox"/> BI	<input type="checkbox"/> DIRE	<input type="checkbox"/> OUTRO														
LOCAL DE EMISSÃO																	
DATA DE EMISSÃO										VALIDADE							


2. TIPO DE SOLICITAÇÃO

LICENÇA DA BANCA																
TIPO DE NEGÓCIO																
TIPO DE CONSTRUÇÃO											MERCADO/BAIRRO					

3. ANEXOS

<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE B.I
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE NUIT
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DO IPA
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DO BAIRRO/COMISSÃO
<input type="checkbox"/>	COMPROVATIVO DO PAGAMENTO DA TAXA DE LIXO

4. ASSINATURAS

 <p align="center">RECEBI E CONFERI</p>	REQUERENTE
	<p align="center">DATA: ____/____/____</p>