



ESTADO DE RONDÔNIA  
PODER EXECUTIVO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ  
GABINETE DA PREFEITA

## **REQUERIMENTO DE ADESÃO AO PROGRAMA “EU RECICLO”.**

- **DADOS DO CONTRIBUINTE:**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

- **ENDEREÇO:**

RUA: \_\_\_\_\_

NÚMERO: \_\_\_\_\_

- **TIPO DE CONTRIBUINTE:**

RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_ COMÉRCIO: \_\_\_\_\_ INDUSTRIAL: \_\_\_\_\_

CASO RESIDÊNCIA QUANTOS MORADORES NO IMÓVEL: \_\_\_\_\_

CASO COMÉRCIO QUAL ATIVIDADE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

CASO INDUSTRIAL QUAL A ATIVIDADE PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

- **QUANTIDADE DE IMÓVEIS:**

QUANTOS IMÓVEIS: \_\_\_\_\_

**X** - LI E CONCORDO EM ADERIR AO PROGRAMA “EU RECICLO”, DISCIPLINADO PELO DECRETO MUNICIPAL Nº 036/GAB, DE 01 DE MARÇO DE 2019, DO MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ-RO.

SÃO FRANCISCO DO GUAPORÉ-RO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA