



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA ESTADUAL DE POLÍCIA ADMINISTRATIVA



REQUERIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME:

RG/ORGÃO EMISSOR:

CPF:

DATA DE NASC.: / /

NATURALIDADE:

ESTADO CIVIL:

ENDEREÇO:

PERÍMETRO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

CELULAR:

TELEFONE:

OUTROS:

E-MAIL:

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME DE FANTASIA:

ATIVIDADE:

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ/CPF:

INSC. ESTADUAL:

TELEFONE:

ENDEREÇO:

PERÍMETRO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO

- ABERTURA DE CADASTRO
 ENCERRAMENTO DE ATIVIDADES
 MUDANÇA DE ENDEREÇO
 MUDANÇA DE RESPONSÁVEL/PROPRIETÁRIO
 MUDANÇA DE NOME DE FANTASIA
 ISENÇÃO/DESCONTO NAS TAXAS
 RECLASSIFICAÇÃO DE CATEGORIA
 OUTROS

PROTOCOLO DEPA

DETALHAMENTO:

DECLARAÇÃO: ASSUMO INTEIRA RESPONSABILIDADE QUANTO AS DECLARAÇÕES PRESTADAS, SOB PENA DE RESPONSABILIZAÇÃO NA FORMA DA LEI.

Nestes termos, pede deferimento,

BELÉM, ____/____/____.

ASSINATURA