

Exmo. Sr. Dr.
Paulo Alexandre Barbosa
DD. Prefeito Municipal de Santos

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____, CPF nº _____,
Inscrição Municipal nº _____, estabelecido(a) à
_____ nº _____ -
complemento _____, bairro _____, cidade de Santos/SP,
telefones: _____ venho por meio deste solicitar
**_____ DIAS PARA PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA CUMPRIMENTO DA
INTIMAÇÃO Nº _____.**

Nestes Termos,
Peço Deferimento.

Santos, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

Nome Legível e telefone para contato:
