



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE**  
**Estado de São Paulo**

**REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO DE INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

**INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_**

Ao

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal do de Santo Antonio de Posse

O contribuinte.....  
portador do CNPJ/CPF ..... situado à  
Rua/Av.....nº.....,  
bairro ....., neste ato representado  
pelo Sr.(a).....  
CPF nº ..... e RG nº.....,  
vem requerer a suspensão de suas atividades por motivo de:

.....  
.....  
.....  
.....

Santo Antonio de Posse, ..... de ..... de .....

---

Assinatura do Representante Legal