



## SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DO CARTÃO SEMAD

C. R.C (CARTÃO SEMAD) Nº \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ/MF:		
INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º		INSCRIÇÃO MUNICIPAL N.º
NOME DE FANTASIA:		CAPITAL SOCIAL:
BANCO:		
AGÊNCIA:		
CONTA CORRENTE:		
NOME DA CONTA CORRENTE:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
BAIRRO:		
CEP:	CIDADE:	ESTADO:
TELEFONE:		e-mail:
SÓCIOS DA EMPRESA	ENDEREÇO / BAIRRO / CEP / TELEFONE	CPF N.º

**SEMAD**

Secretaria de  
Administração



# Belém

Prefeitura da *noossa gente*


A Empresa acima identificada vem solicitar a Renovação do Cartão SEMAD citado, apresentado em anexo à documentação exigida pelo Decreto nº 51.581 – A / 06 – PMB de 14/08/06.

Belém - PA, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

---

**SÓCIO OU REPRESENTANTE DA EMPRESA**