



**SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DO CARTÃO SEMAD**

C. R.C (CARTÃO SEMAD) Nº \_\_\_\_\_

<b>RAZÃO SOCIAL:</b>		
<b>CNPJ/MF:</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº _____		INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº _____
<b>NOME DE FANTASIA:</b>		<b>CAPITAL SOCIAL:</b>
<b>BANCO:</b>		
<b>AGÊNCIA:</b>		
<b>CONTA CORRENTE:</b>		
<b>NOME DA CONTA CORRETE:</b>		
<b>ENDEREÇO COMPLETO:</b>		
<b>BAIRRO:</b>		
<b>CEP:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>ESTADO:</b>
<b>TELEFONE:</b>		<b>E-mail:</b>
<b>SÓCIOS DA EMPRESA</b>	<b>ENDEREÇO / BAIRRO / CEP / TELEFONE</b>	<b>CPF N.º</b>

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**