



**Prefeitura do Município de Interesse
Turístico de Brodowski**
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

PROGRAMA PATRULHA AGRÍCOLA / TAXAS E SERVIÇOS DIVERSOS

Pagamento no setor de arrecadação da Prefeitura Municipal
Após vencimento retornar a secretaria de Agricultura e Meio Ambiente

VENCIMENTO
07/12/2023

NOME: Angelo Francisco Cayani
CPF: 105281978-86
ENDEREÇO: Sítio Três Irmãos (Vicinal Miguel Toloi)

TAXA REFERENTE:

VALOR

01 (um) dia de implemento (esparramadeira)

R\$ 117,84

Não receber após vencimento

Emissão: 07/12/2023

Assinatura do emissor



Prefeitura do Município de Interesse Turístico de Brodowski

Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

CERTIDÃO VINCULATIVA

Protocolo nº: 276 /2023

Requerente: Angelo Francisco Cayani

Máquina: implemento agrícola

Certificamos, conforme decreto nº 4.008, de 24 de Junho de 2019, artigo 2, § 2º e 3º, que foi autorizado mediante parecer jurídico justificando o interesse público subjacente, o qual será prestado o serviço de uso de máquina:

Tipo de máquina: Implemento (Esparramadeira)

Horas a utilizar: 1 (um) dia

Local: Sitio Três Irmãos

Sendo o que nos foi requerido, é o que nos cumpre certificar.

Brodowski, 07 de dezembro de 2023.

Josie M. Campioni

SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BRODOWSKI

1 - PARA USO DA REPARTIÇÃO

Nº De Documento 276/2023	FL	ETIQUETA
Código Assunto Soliatari		
DATA 07/12/23	Assinatura /Carimbo Jozie	

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BRODOWSKI

2 Para uso do Requerente

Nome Angelo F. Cayam				
Esp. Lic. de Identidade	Nº	UF	CPF/CNPJ 105 281978-86	
Endereço Sítio Três Tambores			Nº	
Complemento		Bairro/Distrito		
Cidade	CEP 14340-000	UF SP	DDD	Telefone

3 O requerente acima qualificado, pede vênia para, respeitosamente expor e requerer o que se segue:

4 Pedido

Soliatar 01 dia de espam madeira para uso em sua propriedade

5 Nestes termos p. deferimento
BRODOWSKI

Assinatura do Requerente

Nome	Filiação	Doc.
------	----------	------

6

<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input checked="" type="checkbox"/> Reservado para assuntos relacionados com ISS	<input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Renovação de Alvara	<input type="checkbox"/> Inscrição
<input type="checkbox"/> Encerramento	<input type="checkbox"/> 2ª via	<input type="checkbox"/> Alteração de:
Endereço particular do declarante, sócio, responsável ou diretor:		

7

Autor do Projeto de Obras		Responsável Técnico	
ASS	ASS	ASS	ASS
Nome	Nome	Nome	Nome
CREA	Art.	CREA	Art.
Endereço	Endereço	Endereço	Endereço