



Prefeitura do Município de Interesse Turístico de Brodowski

Estado de São Paulo

Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

nº022/2024

Requerente: **Benedito Luis da Silva**

Máquina: **Trator e Implemento(GRADE)**

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: trator e **GRADE (implemento)**

Horas a utilizar: 02 (duas) horas

Local: Sitio do Mel

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

Brodowski, 28 de fevereiro de 2024.

Jose Mano Campina

SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE



**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
29/02/2024

NOME: BENEDITO LUIS DA SILVA
CPF: 930.576.528-91

PROPRIEDADE RURAL: SÍTIO DO MEL

TAXA REFERENTE:


VALOR

02 (DUAS) HORAS de implemento (grade Roma)

R\$247,92

Não receber após vencimento

Emissão: 28/02/2024


Assinatura do emissor



**PREFEITURA
DE
BRODOWSKI**

PARA USO DA REPARTIÇÃO

N.º De Doc. <i>00022/24</i>	FL. <i>01</i>	ETIQUETA
Cod.do Assunto		
Data <i>06/02/24</i>	Assinatura/Carimbo <i>[Assinatura]</i>	

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BRODOWSKI

2 Para Uso do Requerente

Nome: *Benedito Luis da Silva*

Esp.Doc.de Identidade: _____ N.º: _____ UF: _____ CPF/CNPJ: *930.576.528-91*

Endereço: *São do mel* N.º: _____

Complemento: _____ Bairro/Distrito: _____

Cidade: *Brodowski* CEP: *14.340-000* UF: *SP* D.D.D.: *16* Telefone: *99134-8121*

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

4 Pedido

Vem por meio deste solicitar 02 (duas) horas de tractor e grade para

5 Nestes termos p. deferimento.

Data: *08/02/24*

Nome: _____ Assinatura do Requerente: *[Assinatura]*

Função: _____ Doc.: _____

6

Pessoa Física		Reservado para assuntos relacionados com ISS.			Pessoa Jurídica	
Outros	Renovação Alvará	Inscrição	Encerramento	2.ª Via	Alteração de:	
Endereço particular do declarante, sócio, responsável ou diretor:					Endereço	
					Atividade	
					Sócios	
					Razão Social	

7 Autor do Projeto de Obras

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