



**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
10/01/2025

NOME: Artur Pereira Lima
CPF:090618578-56
Sítio Primavera

TAXA REFERENTE:

VALOR

01 (um) dia de implemento (plantadeira)

R\$ 129,44

Não receber após vencimento

Emissão: 09/01/2025

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:002/2025

Requerente:Artur Carlos Pereira Lima

Máquina: Implemento (plantadeira)

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: **plantadeira**

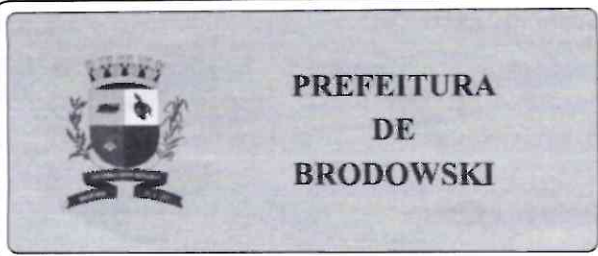
Horas a utilizar: 1 (um) dia

Local: Sitio Primavera

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

Brodowski, 09 de janeiro de 2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE



PREFEITURA DE BRODOWSKI

PARA USO DA REPARTIÇÃO		
N.º De Doc.	FL	ETIQUETA
0002/2025	01	
Cod do Assunto		
Data	Assinatura/Carimbo	
09/01/25	[Assinatura]	

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BRODOWSKI

2 Para Uso do Requerente

Nome: Artur Carlos Pereira Lima

Esp Doc.de Identidade: _____ N.º: _____ UF: _____ CPF/CNPJ: 090 618 578-56

Endereço: R. Franklin M. Santana N.º: 19

Complemento: _____ Bairro/Distrito: _____

Cidade: Brodowski CEP: 14340-000 UF: SP D.D.D.: 16 Telefone: 991191930

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

4 Pedido: "Requer o dia do implemento PLANTADORA"

Sítio Primavera

5 Nestes termos p. deferimento.

Data: 09 / 01 / 2025 Assinatura do Requerente: * Artur C. P. L.

Nome: _____ Função: _____ Doc.: _____

6

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

7

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

Instruções p/preenchimento no verso