

A

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Espaço do Empreendedor

NESTA

REF: AUTORIZAÇÃO PARA HORÁRIO ESPECIAL

A empresa ,
inscrita no CNPJ , inscrição municipal nº ,
com endereço na ,
número , Bairro neste
município, vem mui respeitosamente na presença desta solicitar a **Autorização para HORÁRIO
ESPECIAL, conforme abaixo:**

SEGUNDA-FEIRA ☐

Horário, das **às** **horas.**

TERÇA-FEIRA ☐

Horário, das **às** **horas.**

QUARTA-FEIRA ☐

Horário, das **às** **horas.**

QUINTA-FEIRA ☐

Horário, das **às** **horas.**

SEXTA-FEIRA ☐

Horário, das **às** **horas.**

SÁBADO ☐

Horário, das **às** **horas.**

NESTES TERMOS

P. DEFERIMENTO

Atibaia, de de