



CADASTRO PARA A SOLICITAÇÃO DO CERTIFICADO DE REGISTRO DE AGÊNCIAS DE TURISMO COM ATIVIDADES DE PESCA ESPORTIVA OU RECREATIVA

1. Identificação

Empresa/Interessado:			
Endereço para correspondência:			
Bairro:		Município:	CEP:
CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual.:	Fone:	Fax:
Representante:			Cargo/Função:

2. Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e/ou criminal.

_____ / / _____
Local Data Nome do Responsável

Assinatura do Responsável Legal