

Modelo 03 - MEMORIAL DE SERVIÇOS

Localização do imóvel: endereço completo – logradouro, nº ou quadra e lote

Requerente: xxxxxxxxxxxxxxxxx

1. **Especificações:** xxxx.
2. **Finalidade do Estabelecimento:** Galpão comercial.
3. **CNAE:** xxx
4. **Horário de Funcionamento:** De segunda à sexta-feira das 7:00 às 18:00 horas, e aos sábados das 7:00 às 12:00 horas.
5. **Quantidade de Empregados:** Masculino: 02 (dois). Feminino: 01 (um).
6. **Sistemas de Armazenamento de Mercadorias:** Prateleiras.
7. **Sistemas de Iluminação e Ventilação:** Natural.
8. **Relação de Resíduos Líquidos e Sólidos:** Líquidos: prejudicado. Sólidos: coletado pela Prefeitura.
9. **Sistemas de Refrigeração:** Prejudicado.
10. **Sistemas de Exposição de Mercadorias:** Prejudicado.
11. **Máquinas Utilizadas:** Computadores etc.

Jahu, / /

Requerente:

Nome: xxxxxxxxx

CPF nº xxxxxxxxx