



Título: Requerimento de Convênio de Pessoa Jurídica

Tipo de Anexo: Formulário

Nome Fantasia:	
Razão Social:	
CNPJ.:	
Representante Legal:	
CPF:	RG nº:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	

Dados para comunicações oficiais pelo IPASGO: (não será divulgado no site do IPASGO)	
Telefones: () _____ () _____	
Celular do responsável legal: () _____	
Celular do responsável técnico () _____	
E-mail para comunicações oficiais: _____ _____	
Dados a serem divulgados junto aos usuários (será divulgado no site do IPASGO)	
Telefones: () _____ () _____	
Dias e respectivos horários de atendimento:	
() segunda-feira () terça-feira () quarta-feira () quinta-feira () sexta-feira () sábado () domingo	
das ____:____ às ____:____	
Quantidade de vagas no estacionamento próprio:	
Site:	

_____, ____ de _____ de 2020.

Assinatura e carimbo do Responsável Legal