



ANEXO 2

DADOS DO PROPRIETÁRIO

Ilmo Sr.

Diretor do S.I.M. – Franca (SP)

Nome: _____

Endereço Residencial: _____

nº _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ (____) CEP: _____

Fone: (____) _____ Cel: (____) _____

E-mail: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Nestes termos,

Pede deferimento,

Franca, _____ de _____ de _____

Assinatura
(NOME DO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA)