

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAAPORÃ
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CAAPORÃ
CNPJ: 04.153.496/0001-94

Formulário de informação - Pessoa Jurídica

Informações obrigatórias	
Razão Social:	CNPJ:
Endereço Eletrônico (e-mail)	
Endereço (Rua, nº, complemento, Bairro)	
Bairro:	Cidade:
País:	CEP:

Informações opcionais que se preenchidas contribuirão para melhoria dos nossos serviços	
Forma de recebimento ☐ e-mail ☐ consulta pelo site ☐ carta	Telefones:

Especificação do pedido de acesso à informação
--