**COMUNICADO DE PARALISAÇÃO DE ATIVIDADES**

Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto., portador do CPF n° Clique ou toque aqui para inserir o texto. e RG n° Clique ou toque aqui para inserir o texto., representando legal, sócio ou proprietário/responsável pela empresa/estabelecimento (razão social) Clique ou toque aqui para inserir o texto., CNPJ n° Clique ou toque aqui para inserir o texto., situado no endereço Clique ou toque aqui para inserir o texto., n°Clique ou toque aqui para inserir o texto., bairro Clique ou toque aqui para inserir o texto., na cidade de Mandaguaçu- PR, inscrição estadual n° Clique ou toque aqui para inserir o texto., CEP n° Clique ou toque aqui para inserir o texto., telefone Clique ou toque aqui para inserir o texto., celular Clique ou toque aqui para inserir o texto., e-mail Clique ou toque aqui para inserir o texto.; devidamente registrado no serviço de Inspeção Municipal sob o n ° Clique ou toque aqui para inserir o texto., venho por meio deste, comunicar que a empresa supracitada paralisará, temporariamente, suas atividades, pelo prazo de Clique ou toque aqui para inserir o texto. dias, com início em Clique ou toque aqui para inserir uma data. com a seguinte justificativa:

Mandaguaçu-PR, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

Atenciosamente,

Nome: Clique ou toque aqui para inserir o texto.

CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.