



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CANOAS  
Diretoria de Atendimento ao Cidadão

FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO

Nome: ASSOCIAÇÃO DAS ENTIDADES TRADICIONALISTAS DE CANOAS  
CPF/CNPJ: 92 933373/0001-33 RG: \_\_\_\_\_  
Endereço: RUA NERU PEREIRA FLORES - 179  
Cidade/UF: CANOAS / RS CEP: 92320-150  
Telefone: (51) 984793023 Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: AETC.GAUCHOS@GMAIL.COM

Requer: ABERTURA DO PROCESSO PARA SOLICITAÇÃO  
DE FOMENTO PARA A REALIZAÇÃO DA  
28ª SEMANA FAMOUPILHA DE CANOAS

Nestes termos peço e espero deferimento. Declaro serem verdadeiros os dados informados e eventuais documentos apresentados à Administração Pública, assumindo todos os riscos legais desta afirmação.

Canoas, 31 de AGOSTO de 20.21

Assinatura do Requerente

Prefeitura Municipal de Canoas  
Diretoria de Atendimento ao Cidadão  
Rua Ipiranga nº 120 - Centro, Canoas  
(51)32361088