



Prefeitura Municipal de São João das
Missões – MG

CNPJ: 01.612.486/0001-81



ANEXO II - DECLARAÇÃO DE INTERRUÇÃO DE ATIVIDADES

Pessoa Jurídica

Razão Social: _____

Nome fantasia: _____

Inscrita no CNPJ sob nº _____,

Endereço: _____

_____, comunica que em detrimento da pandemia do Covid-19, em conformidade com o decreto legislativo 06/2020, teve suas atividades interrompidas em razão do período de isolamento social, com término em 31/12/2020.

São João das Missões –MG, ____/____/____

Assinatura do representante legal



Prefeitura Municipal de São João das Missões – MG

CNPJ: 01.612.486/0001-81



ANEXO II - DECLARAÇÃO DE INTERRUPTÃO DE ATIVIDADES

Pessoa Física

Nome do Responsável legal : _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço _____,

Endereço: _____

comunica que em detrimento da pandemia do Covid-19, em conformidade com o decreto legislativo 06/2020, teve suas atividades interrompidas em razão do período de isolamento social, com término em 31/12/2020.

São João das Missões –MG, ____/____/____

Assinatura do representante legal