



**Prefeitura do Município de Interesse
Turístico de Brodowski**
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

PROGRAMA PATRULHA AGRÍCOLA / TAXAS E SERVIÇOS DIVERSOS

Pagamento no setor de arrecadação da Prefeitura Municipal
Após vencimento retornar a secretaria de Agricultura e Meio Ambiente

VENCIMENTO
04/04/2025

NOME: Dilson de Sousa Matos
CPF: 754.547.776-68
ENDEREÇO: Chácara Boa Vista

TAXA REFERENTE:

R\$ 129,44

01 (uma) hora de trator com implemento (grade roma)

R\$ 129,44

Não receber após vencimento

Emissão: 03/04/2025

João M. Comiziani

Assinatura do emissor



**Prefeitura do Município de Interesse
Turístico de Brodowski**
Estado de São Paulo
Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente

CERTIDÃO VINCULATIVA

Protocolo nº: 058/2025

Requerente: Dilson de Sousa Matos

Máquina: trator+ implemento agrícola

Certificamos, conforme decreto nº 4.008, de 24 de Junho de 2019, artigo 2, § 2º e 3º, que foi autorizado mediante parecer jurídico justificando o interesse público subjacente, o qual será prestado o serviço de uso de máquina:

Tipo de máquina: trator+ Implemento (grade roma)

Horas a utilizar: 01 (uma) hora

Local: Sitio Prata de São Sebastião

Sendo o que nos foi requerido, é o que nos cumpre certificar.

Brodowski, 03 de abril de 2025.


SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE



**PREFEITURA
DE
BRODOWSKI**

1 PARA USO DA REPARTIÇÃO		
N.º De Doc. <i>00058/2025</i>	FL. <i>01</i>	ETIQUETA
Cod. do Assunto <i>Hora Máquina</i>		
Data <i>02/04/25</i>	Assinatura/Carimbo 	

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BRODOWSKI

2 Para Uso do Requerente

Nome
Dilson de Sousa Mats

Esp. Doc. de Identidade N.º UF CPF/CNPJ
53588210 SP 754.547.776-68

Endereço N.º
Rua D le 52

Complemento Bairro/Distrito
Chacara Boa Vista

Cidade CEP UF D.D.D. Telefone
Brodowski 14340-000 SP 16 991756987

3 O requerente acima qualificado, pede vênua para, respectivamente expor e requerer o que se segue:

4 Pedido

Solicito "1h" de Trator e grade Roma

Condomínio "Boa Vista" Rua "D" N.º 52

5 Nestes termos p. deferimento.

Data *03/04/25*

Dilson S. Mats
Assinatura do Requerente

Nome *Emmanuel* Função Doc.

6

Pessoa Física		Reservado para assuntos relacionados com ISS.				Pessoa Jurídica	
<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Renovação Alvará	<input type="checkbox"/> Inscrição	<input type="checkbox"/> Encerramento	<input type="checkbox"/> 2.ª Via	Alteração de:		
Endereço particular do declarante, sócio, responsável ou diretor:						Endereço	
						Atividade	
						Sócios	
						Razão Social	

7

Autor do Projeto de Obras		Responsável Técnico	
Ass.		Ass.	
Nome		Nome	
CREA	Art.	CREA	Art.
Endereço	Telefone	Endereço	Telefone