



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
DEPARTAMENTO DE LICENCIAMENTO  
Av. Carlos Gomes, 181 – Bairro: Arigolândia – Porto Velho (RO) – CEP: 76801-012

**CERTIFICADO DE ENTREGA DOCUMENTAÇÃO  
DE LICENCIAMENTO**

**FORMULÁRIO – XV**

**Nº PROCESSO ADM:** \_\_\_\_\_

**INTERESSADO:** \_\_\_\_\_

Certificamos que em conformidade com o pedido realizado através do processo administrativo supra citado, o (a) parte requerente acima identificada atesta o recebimento da (s) documentações abaixo discriminado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Documentação recebida diretamente pelo (a) Sr. \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ que estando plenamente  
atendido em sua solicitação, segue assinado pelo solicitante acima identificado e funcionário  
responsável pela entrega.

Porto Velho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Requerente/Representante Legal  
(Assinatura por extenso )

\_\_\_\_\_  
Servidor Responsável pela entrega  
(Assinatura por extenso/carimbo )