

DECLARAÇÃO DE HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

MODELO

Eu -----, CPF -----, proprietária da firma -----
- ---- de **CNP:** ----- situada na ----- - ----- - SE,
CEP: ----- Declaro que a mesma funciona de segunda-feira a sábado das ----
----- h às ----- h e das ----- h às -----h, sábado das -----h às -----h e das -----
-h às -----h domingo das -----ás ----- e das -----às -----.

Aracaju(SE), ----- de ----- de 2018.

Nome do Proprietário
CPF: -----

RECONHECER EM CARTÓRIO