

## 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 Representante Legal (Prefeito ou Secretário)**  
CPF: -----

**RECONHECER EM CARTÓRIO**