**CANCELAMENTO DE ALVARÁ**

Exmo. Sr. Diretor do Serviço de Vigilância Sanitária.

........................., firma estabelecida à rua ......................., desta cidade, requer a V. Ex.a. se digne mandar cancelar nesse Serviço o seu Alvará n° ........, expedido em ...../...../......, em vista de ter mudado o ramo de seu negócio.

Nestes termos,

P. Deferimento

...............,...................................................................

Requerente